

<申請者記入欄>

申請日 年 月 日

フリガナ			生年月日	(西暦) 年 月 日	
申請者氏名					
住所	〒		電話		
区分	母子 ・ 父子 ・ 寡婦				
申請理由					
同居の家族の状況	(フリガナ)氏名	続柄	生年月日(年齢)	勤務先、学校、保育所など	健康状況
	()	本人	年 月 日 (歳)		
	()		年 月 日 (歳)		
	()		年 月 日 (歳)		
	()		年 月 日 (歳)		
児童扶養手当の受給の有無				有 ・ 無	
児童扶養手当を受給していない場合、その理由					

(添付書類) ※写し(コピー)で可

	チェック	提出する書類のチェック欄に✓をしてください。	備考
いずれか1点【必須】		住所が記載されている公的な書類	例) 住民票・児童扶養手当証書・運転免許証
		その他(公共料金の請求書等)	住所の記載があるものに限る。
いずれか1点【任意】		市県民税課税・非課税証明書※	※世帯生計中心者の前年(1~7月までの間は前々年)の所得状況を確認できるもの 利用料金の減免を受ける場合には提出が必要。 提出がない場合、費用負担区分Ⅱ(負担額最大)として扱います。
		保護受給証明書	
※1の場合【必須】		就労証明書	通常の勤務時間帯が分かるものに限る。 就労先に所定の様式がない場合、本市が定める様式で代用が可能です。

(※1) 小学生までの児童がいる家庭が、所定労働時間外の就業を理由とする利用(自宅での保育や食事の世話等)をする場合。
利用の都度、勤め先から記入してもらった残業証明書を提出していただきます。

<指定管理者記入欄> ※下記欄には記入しないで下さい。

生計中心者名	(申請者との続柄：)		
前年の所得	円	住民税 課税の有無	有 ・ 無
費用の負担区分	無料 ・ I ・ II	生活保護 受給の有無	有 ・ 無
緊急連絡先	フリガナ 氏名		
	続柄・ 関係等		
	電話		

確認者(記名) _____

〈記入例〉

添付書類が児童扶養手当証書と市県民税課税証明書の場合

様式第1号

令和 ○ 年度 支援員派遣対象家庭登録申請書

〈申請者記入欄〉

申請日 ○○ 年 ○月 ○日

フリガナ	フクオカ ハナコ			生年月日	(西暦) ○○○○年 ○○月 ○○日
申請者氏名	福岡 花子				
住所	〒○○○-○○○○ 福岡市○○区○○○1-2-3 ○○マンション ○○○号			電話	○○○-○○○○-○○○○
区分	母子・父子・寡婦				
申請理由	例1) 足を骨折したため、掃除や洗濯などの家事を手伝ってほしい。 例2) 会議で残業になるときに、保育園児の迎えと家で子ども2人の見守りをお願いしたい。 例3) 日曜に資格試験を受験するため、子ども2人の見守りをお願いしたい。				
同居の家族の状況	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日 (年齢)	勤務先、学校、保育所など	健康状況
	(フクオカ ハナコ) 福岡 花子	本人	○○年 ○月 ○日 (38 歳)	○○○○株式会社	良好
	(フクオカ ユメミ) 福岡 夢美	子	○○年 ○月 ○日 (8 歳)	○○○小学校	良好
	(フクオカ ダイチ) 福岡 大地	子	○○年 ○月 ○日 (3 歳)	○○○○保育園	良好
	()		年 月 日 (歳)		
	()		年 月 日 (歳)		
児童扶養手当の受給の有無				有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
児童扶養手当を受給していない場合、その理由		例1)所得超過。 例2)遺族(障害)年金受給の為。			

(添付書類) ※写し(コピー)で可

	チェック	提出する書類のチェック欄に✓をしてください。	備考
いずれか1点【必須】	✓	住所が記載されている公的な書類	例) 住民票・児童扶養手当証書・運転免許証
		その他(公共料金の請求書等)	住所の記載があるものに限る。
いずれか1点【任意】	✓	市県民税課税・非課税証明書※	※世帯生計中心者の前年(1~7月までの間は前々年)の所得状況を確認できるもの 利用料金の減免を受ける場合には提出が必要。 提出がない場合、費用負担区分Ⅱ(負担額最大)として扱います。
		保護受給証明書	
※1の場合【必須】		就労証明書	通常の勤務時間帯が分かるものに限る。 就労先に所定の様式がない場合、本市が定める様式で代用が可能です。

(※1) 小学生までの児童がいる家庭が、所定労働時間外の就業を理由とする利用(自宅での保育や食事の世話等)をする場合。

利用の都度、勤め先から記入してもらった残業証明書を提出していただきます。