

北中城村ひとり親家庭等放課後児童クラブ利用支援事業利用資格認定申請書

令和 年 月 日

北中城村長 殿

申請者 住 所

氏 名 ⑩

連絡先

下記のとおり、令和 年度の利用認定の申請をいたします。

児 童	氏 名		生年 月日	平成 年 月 日
	住 所			
施 設 名				
申 請 理 由 (該当する□に✓を 入れ、 <u>必要な書類を</u> <u>添付</u> してください)		<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 →同意書（児童扶養手当又は母子父子家庭等医療費の支給要件を満たしている方） 又は →戸籍謄本（離婚による場合は離婚適用日の記載があるもの）を添付 <input type="checkbox"/> 生活保護の適用がある世帯 →生活保護受給証明書（中部福祉保健所発行）を添付		
備 考				