

第1号様式（第5条関係）

支援員派遣対象家庭登録申請書（母子家庭・父子家庭）

<申請者記入欄>

フリガナ				生年月日	年 月 日	歳
申請者氏名				個人番号		
住所				電話番号	(自宅) (携帯)	
家庭 の 状 況 (本人を含む)	氏名	続柄	年齢	勤務先又は学校名	健康状況	備考
		本人				
児童扶養手当の受給の有無					有 ・ 無	
母子家庭又は父子家庭となった年月日					年 月 日	
住宅地略図						

<委託団体記入欄>

生計中心者名	(申請書との続柄：)					
前年の所得	円	扶養親族	人	住民税課税の有無	有 ・ 無	
生活保護受給の有無	有 ・ 無	費用の負担区分		A (生活保護世帯、市町村民税非課税世帯) B (児童扶養手当支給水準世帯) C (上記以外の世帯)		

委託団体確認者氏名 _____

- 【添付書類】
- ◎ 児童扶養手当証書の写し・ひとり親家庭等医療証の写し・戸籍謄本（いずれかひとつ）
 - ◎ 世帯全員の住民票の写し（続柄・本籍記載のもの）
 - 所得証明書、生活保護証明書等、その他必要な書類