

子育て家庭支援事業 登録申請書

年 月 日

島田市社会福祉協議会 会長 様

次のとおり子育て家庭支援事業の利用について登録申請します。

申請者 (世帯主)	ふりがな			生年月日
	氏名			
	住所	〒 ー		電話番号
島田市				
代筆の場合記入	氏名		連絡先	

世帯の状況

氏名	続柄	生年月日	職業又は学校学年	状況(困りごとなど)
	世帯主			

申請区分 該当する□に☑をしてください。

<input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給しており、小学生以下の子どもがいる世帯 →児童扶養手当受給世帯であることがわかる書類のコピーを添付してください。
<input type="checkbox"/> 上記以外で支援を必要としている世帯 ※島田市社会福祉協議会や行政等が必要と判断
理由：