第１号様式（第５条関係）

　　　　年　　月　　日

四日市市長

四日市市ファミリー・サポート・センター利用料補助登録申請書

　四日市市ファミリー・サポート・センター利用料補助を受けたいので、以下のとおり登録申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請区分  ※該当するもの全てに  〇を記入してください。 | | | | |  | 多子世帯（18歳以下の児童が３人以上いる世帯） | | | | |
|  | 多胎児世帯（６歳以下の双子以上のいる世帯） | | | | |
|  | ひとり親世帯（一人親家庭等医療費受給世帯、児童扶養手受給世帯） | | | | |
|  | 生活保護受給世帯 | | | | |
|  | 市町村民税非課税世帯 | | | | |
| 申  請  者 | 氏名 | | |  | | | 電話番号 | |  | |
| 住所 | | | 四日市市 | | | | | | |
| 世  帯  構  成  員 |  | 氏　　名 | | | | ふりがな | | 世帯主  との続柄 | | 生 年 月 日 |
| １ |  | | | |  | | 世帯主 | | 年　　月　　日 |
| ２ |  | | | |  | |  | | 年　　月　　日 |
| ３ |  | | | |  | |  | | 年　　月　　日 |
| ４ |  | | | |  | |  | | 年　　月　　日 |
| ５ |  | | | |  | |  | | 年　　月　　日 |
| ６ |  | | | |  | |  | | 年　　月　　日 |
| ７ |  | | | |  | |  | | 年　　月　　日 |
| 添付書類 | | | ・口座が確認できるもの（通帳またはキャッシュカードの写し） | | | | | | | |
| 同意書  　私は、四日市市ファミリー・サポート・センター利用料補助の登録申請に当たり、補助金の支給に必要な情報を市が調査することについて、同意します。  申請者氏名 | | | | | | | | | | |
| 【振込口座】※誤記のないようにお願いします。 | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **口座名義（カタカナ）**  ※申請者氏名と同一名義 | | |  | | | | | | | | | |
| **金融機関** | **銀行・信金**  **信組・農協** | | | | **支店**  **支所** | | | | | | | |
| **預金種別** | **１．普通（総合）２．当座　３．その他** | | **口座番号**  **(右づめで記入)** | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 市役所記載欄 | ・審査年月日　　　　　年　　月　　日  ・登録の可否　　　　　□承認　　　□不承認  ・添付書類  　口座が確認できるものの写し  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |