

別 記

第 1 号様式（第 5 条第 2 項）

木更津市ひとり親等ファミリー・サポート・センター利用助成事業登録申請書

年 月 日

木更津市長 様

木更津市ひとり親等ファミリー・サポート・センター利用助成事業の登録を受けたいので、
次のとおり申請します。

申 請 者	氏名	㊦	生年月日	年 月 日
	住所		電話番号	
	児童扶養手当証書番号			
世 帯 構 成 員	氏名	続柄	生年月日	備考
		申請者		

【同意書】

木更津市ひとり親等ファミリー・サポート・センター利用助成事業の対象者であることについて、この申請に係る審査時及び登録の有効期間内において木更津市が公簿等により確認することについて同意します。

氏名 _____ ㊦

※同意があり公募等による確認ができる場合は、木更津市ひとり親等ファミリー・サポート・センター利用助成事業実施要綱第 5 条第 2 項第 2 号から第 3 号までに掲げる書類の全部又は一部を省略することができます。