

記入例

令和 年 月 日

(宛先) 高松市長

高松市ひとり親家庭子育て支援事業登録申請書（新規・継続）

高松市ひとり親家庭子育て支援事業について次のとおり登録を申請します。

また、私に課税されている市税の納期到来分について、納付状況を確認されることに同意します。

申請者	ふりがな氏名	高松 太郎		連絡先	自宅：（ 087 ） 839-2353 携帯：（ 090 ） 1234-5678
	住所	〒 760-8571 香川県高松市番町1丁目8番15号			
登録児童	ふりがな児童氏名	生年月日	年齢	備考	
	高松 一郎	令和〇年〇月〇日	2		
	高松 二郎	令和〇年〇月〇日	5		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #e0e0e0;"> <p>×の箇所については、記入しないでください。 ○の箇所については、記入をお願いします。</p> </div>				
備考					

※公簿等確認欄	ア ひとり親家庭等医療証（証書番号： ）
	イ 児童扶養手当証書（証書番号： ）
	ウ 戸籍謄本
	エ その他（ ）
○ たかまつファミリー・サポート・センター会員番号： 受付年月日 . . .	

※決定・却下	登録審査年月日	登録の結果	登録期間
	年 月 日	決定・却下	年 月～ 年 3月

※印の欄は、記入しないでください。