

ひとり親（母子・父子）世帯証明願

氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所等	高松市 町 丁目 番地 番 号 (方書 電話番号 () ー)

次のことについて、証明願います。

(宛先) 福祉事務所長

令和 年 月 日

証明事項	ひとり親（母子・父子）世帯であること
証明理由 (使用目的)	1 市住申込用 2 県住申込用 3 雇用助成申請用（雇入日 年 月 日、扶養家族 人） 4 その他（ ） ※いずれかに○印、その他の場合は具体的に記載すること

<窓口に来た人> ※本人以外の場合に記入 住所： 氏名： 生年月日： 年 月 日 電話番号： () ー ひとり親世帯の世帯主との続柄：

※受付の方へ：窓口申請に来た方の本人確認↓をお願いします。

※ 受付確認欄	①窓口に来た人 ア 本人 イ 代理人()
	②本人確認 ア 免許証 イ マイナンバーカード ウ その他() 受付年月日 令和 年 月 日 受付者()