

様式第1号（第4条関係）

帯広ファミリーサポートセンター利用料助成事業登録申請書

年 月 日

帯広市長 様

帯広ファミリーサポートセンター利用料助成事業の登録をしたいので、帯広ファミリーサポートセンター利用料助成事業実施要綱第4条第2項の規定により下記のとおり申請します。

記

住 所	帯広市		
(フリガナ) 氏 名		電 話	自宅・携帯・その他( )
要件区分	(○を付けてください。) 1 ひとり親世帯      2 市民税非課税世帯      3 生活保護世帯		
帯広ファミリー サポートセンター会員番号			

確 認 欄	<input type="checkbox"/> 同意書（様式第2号）	受 付 印
	<input type="checkbox"/> 住民票記録 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給者 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> その他 ( )	