

文京区ひとり親家庭子育て訪問支援券事業登録申請書兼交付申請書(現況届)

年 月 日

文京区長 殿

以下のとおり、文京区ひとり親家庭子育て訪問支援券事業について

- 1 登録を申請するとともに、ひとり親家庭子育て訪問支援券の交付を申請します。
- 2 現況を届け出るとともに、ひとり親家庭子育て訪問支援券の交付を申請します。

また、以下の個人情報の収集及び提供に同意します。

- (1) 本事業に必要な事項や証明書について、保育園及び保育ママの申込書、育成室利用申請書、ひとり親家庭に対する各種手当申請書並びにこれらの書類に添付した証明書等について閲覧調査し複写すること。
- (2) 課税台帳により所得状況を閲覧調査すること。
- (3) 本書記載の情報が委託業者に提供されること。

申請者署名

| | | | | | | | | |
|---------------------|---|------|----|----|--------------------------------|------|------------|----|
| フリガナ 保護者氏名 | | | | | 登録番号 | | | |
| 住 所 | | | | | 電話 | | | |
| | | | | | E-mail | | | |
| 緊急連絡先 | 勤務先 | 名称 | | | 親族等 | 氏名 | 子どもとの関係() | |
| | | 住所 | | | | 住所 | | |
| | | 電話番号 | | | | 電話番号 | | |
| | <input type="checkbox"/> 勤務先なし・育休中 | | | | <input type="checkbox"/> 親族等なし | | | |
| 職 業 勤務形態等 の状況 | 〔 〕 1 常勤 2 非常勤・パート 3 自営業 4 学生 5 その他() | | | | | | | |
| 家族構成 | 氏名(1人目) | | 続柄 | 年齢 | 氏名(2人目) | | 続柄 | 年齢 |
| 本人・育児を依頼する児童を除く。 | | | | | | | | |

育児を依頼する児童は次のとおりです。※年齢が上のお子さんから順にご記入ください。

| | | | | | | |
|---------------|--|--|----|--|------|--|
| フリガナ 児童氏名1 | | | 性別 | | 生年月日 | |
| 通園・通学先 | | | | | | |
| 特記事項 | | | | | | |
| フリガナ 児童氏名2 | | | 性別 | | 生年月日 | |
| 通園・通学先 | | | | | | |
| 特記事項 | | | | | | |
| フリガナ 児童氏名3 | | | 性別 | | 生年月日 | |
| 通園・通学先 | | | | | | |
| 特記事項 | | | | | | |

※【区事務処理欄】

(窓口担当使用欄)

| | | | | | | | | | | |
|-----|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 住 基 | 保護者 宛名番号 | | | | | | | | | |
| | 児童1 宛名番号 | | | | | | | | | |
| | 児童2 宛名番号 | | | | | | | | | |
| | 児童3 宛名番号 | | | | | | | | | |

| | |
|------------------|-------|
| 保護者 住民 年月日 | 年 月 日 |
|------------------|-------|

※1) 各種書類の提出状況

| | | | | | |
|------|-----|------|--------|------|--------|
| 認定調書 | 有・無 | 戸籍謄本 | 有・無・不要 | 課税証明 | 有・無・不要 |
|------|-----|------|--------|------|--------|

※2) 各種手当等の受給状況

| | | | |
|----------|-----|----------|-----|
| 児童扶養手当受給 | 有・無 | 児童育成手当受給 | 有・無 |
|----------|-----|----------|-----|

【担当者使用欄】

※3) 所得の状況

| 年中の 総所得金額 | 控除の種類 | 金額(円) | 控除後の所得金額 | 階層 |
|--------------|---------|--------|----------|----|
| 円 | 社会保険料控除 | 80,000 | 円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 合計 | | | |
| | 扶養人数 | 人 | | |

※4) 認定期間・支援券

| | | | |
|------|----------------|---------------|-------|
| 認定期間 | 年 月 日 ~ 年9月30日 | ひとり親に なった日 | 年 月 日 |
|------|----------------|---------------|-------|

交付冊数 (2冊・3冊)

| 支援券番号① | 支援券番号② | 支援券番号③ |
|--------|--------|--------|
| - | - | - |

| | |
|-----|--|
| 通信欄 | |
|-----|--|

| | | |
|----|----|------|
| 確認 | 入力 | 郵送再検 |
| | | |