様式第１号

ひとり親家庭支援事業登録申請書

年　　月　　日

（あて先）さいたま市長

さいたま市ファミリー・サポート・センターひとり親家庭支援事業の登録を受けたいので、下記とおり登録申請します。

記

<table>
<tr><td rowspan="2">申請者</td><td>氏名</td><td colspan="2">㊞</td><td>生年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>区分</td><td colspan="2">氏　名</td><td>世帯主との続柄</td><td>生年月日</td><td>職　業</td></tr>
<tr><td rowspan="6">世帯構成員</td><td colspan="2"></td><td>世帯主</td><td>年　月　日</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td>年　月　日</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td>年　月　日</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td>年　月　日</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td>年　月　日</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td>年　月　日</td><td></td></tr>
<tr><td>登録</td><td colspan="5">□ファミリー・サポート・センター事業
□子育て緊急サポート事業</td></tr>
<tr><td>資格</td><td colspan="5">児童扶養手当受給資格　　有　・　無
ひとり親家庭等医療費受給資格　　有　・　無
その他（同等の所得水準等）　　有　・　無</td></tr>
<tr><td rowspan="4">振込口座</td><td>金融機関名</td><td colspan="2">銀行・農協
信用金庫</td><td>支店名</td><td>店</td></tr>
<tr><td>預金種別</td><td colspan="2">普通・当座</td><td>口座番号</td><td></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>口座名義人
申請者と同一名義で設定してください。</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

※振込口座は通帳で確認し誤記のないようにお願いします。（通帳の口座番号のわかるページ等の写しを添付してください。）

※ゆうちょ銀行の方は振込用の店名・預金種目・口座番号（７桁）をご記入ください。

※「児童扶養手当証書の写し」又は「ひとり親家庭等医療費受給資格証の写し」を添付してください。