

四日市市長

四日市市ファミリー・サポート・センター利用料補助登録申請書

四日市市ファミリー・サポート・センター利用料補助を受けたいので、以下のとおり登録申請します。

申請区分 ※該当するもの全てに ○を記入してください。	多子世帯（18歳以下の児童が3人以上いる世帯）				
	多胎児世帯（6歳以下の双子以上のいる世帯）				
	ひとり親世帯（一人親家庭等医療費受給世帯、児童扶養手受給世帯）				
	生活保護受給世帯				
	市町村民税非課税世帯				
申請者	氏名	電話番号			
	住所	四日市市			
世帯構成員	氏名	ふりがな	世帯主との続柄	生年月日	
	1			世帯主	年 月 日
	2				年 月 日
	3				年 月 日
	4				年 月 日
	5				年 月 日
	6				年 月 日
	7				年 月 日
添付書類	・口座が確認できるもの（通帳またはキャッシュカードの写し）				
同意書 私は、四日市市ファミリー・サポート・センター利用料補助の登録申請に当たり、補助金の支給に必要な情報を市が調査することについて、同意します。 申請者氏名					
【振込口座】 ※誤記のないようにお願いします。					
口座名義（カタカナ） ※申請者氏名と同一名義					
金融機関	銀行・信金 信組・農協			支店 支所	
	預金種別	1. 普通（総合） 2. 当座 3. その他		口座番号 （右づめで記入）	
市役所記載欄	・審査年月日 年 月 日 ・登録の可否 <input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認 ・添付書類 口座が確認できるものの写し その他（ ）				