

様式第 1 号（第 4 項関係）

堺市ファミリー・サポート・センターひとり親家庭支援事業利用登録申請書

年 月 日

堺 市 長 殿

住所.....

氏名.....

（申請者が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

堺市ファミリー・サポート・センターひとり親家庭支援事業の利用登録を受けたいので、堺市ファミリー・サポート・センターひとり親家庭支援事業実施要綱第 4 項第 2 号の規定により、下記のすべての事項に同意のうえ、申請します。

【同意事項】

- 1 堺市ファミリー・サポート・センターひとり親家庭支援事業利用登録等及び堺市ファミリー・サポート・センターひとり親家庭支援給付金の支給決定等に必要な範囲で、申請者及び申請者と同一世帯の全ての者について、堺市住民基本台帳、児童扶養手当の支給状況、堺市ひとり親家庭医療費の受給資格状況等を確認することに同意します。
- 2 堺市ファミリー・サポート・センターひとり親家庭支援事業利用登録等及び堺市ファミリー・サポート・センターひとり親家庭支援給付金の支給決定等の情報について、区役所子育て支援課、堺市ファミリー・サポート・センター事務局に確認や情報共有をすることに同意します。
- 3 ファミリー・サポート・センターひとり親家庭支援給付金を申請した場合、支給決定等に当たっては、利用日数や対象費用等の詳細について、堺市ファミリー・サポート・センター事務局に確認することに同意します。

登録事項

ファミリー・サポート・センター会員番号			
電話番号		【携帯】	— —
		【自宅】	— —
メールアドレス		@	
振込口座金融機関名 (ゆうちょ銀行は通常貯金口座に限る)	銀行・農協 信用金庫	支店名	店
口座番号			
フリガナ			
口座名義人氏名 (※申請者と同一名義)			