別記第１号様式（第４関係）

稚内市ファミリー・サポート・センター利用助成事業登録申請書

年　　月　　日

稚内市長　様

稚内市ファミリー・サポート・センター利用助成事業の登録をしたいので、稚内市ファミリー・サポート・センター利用助成事業実施要綱第４第１項の規定により下記のとおり申請します。

記

住　　所	稚内市		
氏　　名	㊞	電　話	
要件区分	１　ひとり親家庭　２　市民税非課税世帯　３　生活保護世帯		
会員種類		会員番号	

市長が稚内市ファミリー・サポート・センター利用助成事業の登録認定を行うために必要な市民税の情報（同一世帯者を含む。）、世帯情報、関係公簿等を閲覧することに同意します。

氏　名　　㊞

※市確認欄	□ひとり親家庭等医療費受給者証 □児童扶養手当証書又は児童扶養手当認定通知書 □課税状況（　課税　・　非課税　） □生活保護受給証明書 □その他（　　）