

令和 年 月 日

三川町長 様

申請者（保護者）

住所

氏名（父・自署）

氏名（母・自署）

電話番号

三川町あんしん子育て応援事業申請書 兼 同意書

三川町あんしん子育て応援事業実施規程第5条第1項及び三川町補助金等の適正化に関する規則第5条の規定により、三川町あんしん子育て応援事業の適用を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、申請に当たっては担当職員が関係する課や園等より、保護者の納税状況、給食費の支払状況及び当該審査にかかる必要な資料の閲覧や情報提供等を受けることに同意します。

▼世帯員状況（全員）

ふりがな 氏名	保護者 との続柄	生年月日 (和暦)	性別	(入園予定)園・ 学校名、職業	自宅住所	その他
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			

※給食副食費について、国や自治体等から別に給付を受けている場合は、「その他」欄にその内容や給付金額を記載ください。