

うるま市長 様

申請者

住所

保護者名



連絡先

令和3年度うるま市放課後児童クラブひとり親等支援事業利用資格認定申請書

うるま市放課後児童クラブひとり親等支援事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

なお、申請に当たっては、児童扶養手当、母子及び父子家庭等医療費助成及び生活保護の受給に係る情報を提供されること及び児童が利用する児童クラブに利用資格認定の内容を提供されることに同意します。

1	支援対象となる児童の氏名	生 年 月 日
		年 月 日生 歳
	児童が利用する児童クラブの名称と所在地 (名称)	小学校名・学年 小学校 年
	(所在地)	利用開始年月日 年 月 日
2	支援対象となる児童の氏名	生 年 月 日
		年 月 日生 歳
	児童が利用する児童クラブの名称と所在地 (名称)	小学校名・学年 小学校 年
	(所在地)	利用開始年月日 年 月 日
3	支援対象となる児童の氏名	生 年 月 日
		年 月 日生 歳
	児童が利用する児童クラブの名称と所在地 (名称)	小学校名・学年 小学校 年
	(所在地)	利用開始年月日 年 月 日

児童扶養手当証書、母子及び父子家庭等医療費助成金受給者証、生活保護受給証明書のいずれかのコピー