様式第4号(第8条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭生活支援員利用登録申請書 | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　天草市長　 様  　天草市ひとり親家庭等日常生活支援事業実施要綱第8条第1項の規定により、家庭生活支援員の利用登録を申請します。なお、決定に当たり、私の世帯の地方税関係情報について確認することに同意します。 | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 印  （自署する場合は、押印は不要です。） | | | | | | | 生年月日  年　 月　 日 | | | | 年齢 |
| 個人番号 | |  | | | | |
| 住所 | 〒　　　　―  　天草市 | | | | | | | | | | | |
| 職業 |  | | | | | 電話番号 | | |  | | | |
| 家族状況 | 氏　　名 | | | | 続柄 | | 生年月日 | | | 職　業 | 備　考 | |
|  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | |  | | |  |  | |
| 所得状況 | 年分 | 生計中心者 | | 続柄 | 所得区分（該当区分に○） | | | | | | | |
| 生活保護の受給世帯  市町村民税非課税世帯 | | | | | 児童扶養手当  支給水準の世帯 | | その他 |
|  |  | |  |  | | | | |  | |  |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | |

※ 公簿（課税情報等）の確認は利用料算定に必要です。