

寒川町長

申請者

住 所 〒253-
寒川町

氏 名 ⑩

電 話 ー

ひとり親家庭・生活保護世帯申告書

私は次の事由に該当することを申告します。
また、申告に当たり、必要な個人情報を提供することに同意します。

同意者氏名 ⑩

事 由 (該当の番号に○をしてください)	1. ひとり親家庭 2. 生活保護受給世帯
-------------------------	--------------------------

【提出必要書類】

- 申請理由 1. ひとり親家庭 福祉医療証
(福祉医療証を受けてない方は戸籍謄本を提出してください。)
2. 生活保護受給世帯 生活保護受給者証

※ひとり親家庭や生活保護受給世帯でなくなった場合は、
速やかにファミリー・サポート・センターへ申出をしてください。
※この申請書は毎年提出が必要です。利用を継続する場合は、4月に改めて提出してください。