

平成 年 月 日

寒川町長

申請者

住所 〒253-
寒川町

氏名 ㊟

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 ㊟

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 |