

第 1 号様式（第 4 条関係）

年 月 日

別海町長 様

申請者（利用会員） 住 所

氏 名

電話番号

別海町ファミリー・サポート・センター事業利用料助成登録申請書

別海町ファミリー・サポート・センター事業利用料助成を受けたいので登録申請します。

区分	氏名	世帯主との続柄	生年月日	職業	登録要件
世帯構成員					

※登録要件（申請時点）

- 1 ひとり親世帯
- 2 生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）の規定による被保護世帯
- 3 市町村民税が非課税である世帯
- 4 障がい児（特別児童扶養手当取得児童、療育手帳取得児童）多胎児のいる家庭など、配慮が必要な子育て世帯

私は次の事項について同意します。

☐対象者の確認について

別海町ファミリー・サポート・センター事業利用料助成実施要綱第 2 条に規定する対象者であることについて、別海町が保有する公募等について町の職員が確認すること

☐代理受領について

協力会員を代理人と定め、別海町ファミリー・サポート・センター利用料助成金に関する一切の権限を委任すること

申請者（利用会員） 氏名