

七尾市長

〈申請者〉住 所
氏 名
児童との続柄
電話番号

子育て短期支援事業登録申請書

七尾市子育て短期支援事業実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。
なお、本申請の審査に必要な範囲で、世帯に係る所得調査及び市民税課税台帳の確認行為に同意します。

児 童	ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日	学 校 名 等	
保 護 者	※申請者と異なる場合のみ記入			
	ふりがな 氏 名		児童との続柄	
	住 所	〒	電話番号	
家 族 の 状 況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	勤務先・学校等
緊 急 連 絡 先		電 話 番 号	連絡先名称・住所等	
	①			
	②			
	③			
申 請 由				
健 康 保 険 証	被保険者名 保険者名	記号番号 保険者番号		
世 帯 区 分	1 生活保護世帯	2 ひとり親等世帯で 市民税非課税世帯	3 ひとり親等世帯で課 税世帯又は一般世帯で 市民税非課税世帯	4 一般世帯 で課税世帯