様式１

ひとり親家庭等日常生活支援派遣対象家庭登録申請書

申請月日　　年　　月　　日

登録番号	

申請者氏名 （個人番号）	㊞ 個人番号	生年月日	年　月　日生 （　歳）
住所	〒　　－	TEL	（自宅） （携帯）
勤務先名		TEL	
類型	□ 母子家庭　□ 父子家庭　□ 寡婦		

家族状況	氏　名	続柄	生年月日	同居別	職業・学校名等
			年　月　日生	同・別	
			年　月　日生	同・別	
			年　月　日生	同・別	
			年　月　日生	同・別	
			年　月　日生	同・別	

ひとり親家庭等の確認	利用世帯の区分確認	
□ 戸籍謄本又は抄本 □ ひとり親家庭等医療費受給者証 □ 遺族基礎年金受給者証 □ 児童扶養手当証書 □ その他（　　）	□ 生活保護世帯	□ 生活保護受給者証
	□ 市民税非課税世帯	□ 所得証明書　（　　千円） □ 寡婦（夫）みなし適用申請書（該当の場合）
	□ 児童扶養手当支給水準の世帯	□ 児童扶養手当証書（No.　　） □ 所得証明書　（　　千円） □ 養育費の額（※１）（　　千円）

（※１）養育費の額については、所得証明書に記載の年分中（１月～６月の申請の場合は前々年中、７月～12 月の申請の場合は前年中）に受け取った額を記載する。

※受付時使用欄

① 番号確認	□ 個人番号カード　□ マイナンバーが記載された住民票 □ 通知カード（券面に記載されている氏名、住所等が最新の情報と一致している場合に限る）		
② 身元確認			
1種類	□ 個人番号カード　□ 運転免許証 □ 在留カード・特別永住証明書　□ 旅券（パスポート） □ 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳 □ その他（　　）	2種類	□ 年金手帳 □ 健康保険証 □ 児童扶養手当証書　特別児童扶養手当証書 □ その他
□　月　日　①・②の確認ができなかったため申請者の同意を得てマイナンバーの記載を塗抹する			

派遣家庭台帳登録　□ 決定　□ 却下

（決裁欄）

登録番号	

交通機関　□地下鉄（　　駅）
　　□バ　ス（　　停留所）　から徒歩　　分
　　□J　R（　　駅）

自宅周辺地図

※最寄の交通機関から自宅までを詳しく

備考

（自宅　駐車場　有・なし）

生活支援サービス対象家庭登録台帳

年　　月　　日 登録　（No.　　）

フリガナ 氏　　名		印	住　所	〒　　－ 札幌市　　区 ※アパート・マンション名もお願いいたします。		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日 生		連絡先	自宅（　　）　　－	携帯電話　　－　　－	
家族状況	氏名（フリガナ）	続柄	性別	生年月日	同居の別	職業等 （保育園,学校名・学年・等）
			男・女	S・H・R　　・　　・	同・別	
			男・女	S・H・R　　・　　・	同・別	
			男・女	S・H・R　　・　　・	同・別	
			男・女	S・H・R　　・　　・	同・別	

職　　業	会社員（正職員・パート） 自営業・無　職・その他
職　　種	
勤務先名	
勤務先TEL	
母子・父子になった年月日 年　　月	
母子会に加入の方は単位会名 会　・　入っていない	
特記事項 駐車場の有・無	