

## 記入例

令和●年●月●日

西原町長 様

申請者  
住所 西原町字●●番地の●  
保護者名 西原 太郎  
連絡先 090-●●●●-○○○○

## 西原町ひとり親家庭等放課後児童クラブ利用支援事業利用資格認定申請書

西原町ひとり親家庭等放課後児童クラブ利用支援事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

なお、西原町ひとり親家庭等放課後児童クラブ利用支援事業利用資格認定のために必要があるときは、関係部署等への照会、所得状況の確認を行うこと及び児童が利用する児童クラブに利用資格認定の内容を提供されることに同意します。

1	支援対象となる児童の氏名	生 年 月 日
	西原 次郎	平成 27 年 4 月 7 日生 6 歳
	児童が利用する児童クラブの名称と所在地	小学校名 学 年
	(名称)	西原 小学校 1 年
	(所在地)	利用開始年月日
	西原町字与那城 140 番地の 1	令和 4 年 4 月 1 日
2	支援対象となる児童の氏名	生 年 月 日
		年 月 日生 歳
	児童が利用する児童クラブの名称と所在地	小学校名 学 年
	(名称)	小学校 年
	(所在地)	利用開始年月日
		年 月 日
3	支援対象となる児童の氏名	生 年 月 日
		年 月 日生 歳
	児童が利用する児童クラブの名称と所在地	小学校名 学 年
	(名称)	小学校 年
	(所在地)	利用開始年月日
		年 月 日

[添付資料等]

- 児童扶養手当証書、母子及び父子家庭等医療費助成金受給者証、生活保護受給証書のいずれかの写し
- 非課税世帯（1月から10月までは前年度の課税状況に、11月から翌年10月までは本年度の課税状況による。）

【追加添付】※必須

・クラブ利用料決定通知 ※クラブより発行