様式第１号（第６条関係）

　年　　月　　日

南城市長　殿

住所

保護者氏名

連絡先

令和　　年度南城市ひとり親家庭等放課後児童クラブ利用料補助事業利用認定申請書

南城市ひとり親家庭等放課後児童クラブ利用料補助事業実施要綱第６条の規定に基づき、

次のとおり申請します。

　なお、申請に当たっては、児童扶養手当受給者台帳、母子及び父子家庭等医療費助成受給

者台帳、生活保護受給者台帳を閲覧される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 | 対象となる児童の氏名 | 生　年　月　日 |
| 　 | 　　年　　月　　日　　歳 |
| 児童が利用する児童クラブの名称と所在地 | 小学校・学　年 |
| （名称） | 　　　　　小学校　　　年 |
| 　 |
| （所在地） | 利用開始年月日 |
| 　 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 2 | 対象となる児童の氏名 | 生　年　月　日 |
| 　 | 　　年　　月　　日　　歳 |
| 児童が利用する児童クラブの名称と所在地 | 小学校・学　年 |
| （名称） |  　　　　小学校　　　年 |
| 　 |
| （所在地） | 利用開始年月日 |
| 　 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 3 | 対象となる児童の氏名 | 生　年　月　日 |
| 　 | 　　年　　月　　日　　歳 |
| 児童が利用する児童クラブの名称と所在地 | 小学校・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]

* 児童扶養手当受給者証、母子及び父子家庭等医療費助成受給者証、保護受給者証の

いずれかのコピー