

様式第1号（第4関係）

茨木市ファミリー・サポート・センター利用補助登録申請書

（申請先）茨木市長

年 月 日

茨木市ファミリー・サポート・センター利用補助を受けたいので、次のとおり登録申請します。

申請者	住所		生年月日	年 月 日
	(フリガナ) 氏名		電話番号	
区分	氏 名	世帯主 との続柄	生年月日	職 業
世帯 構 成 員		世帯主		
備考				
<p>（同意）</p> <p>茨木市ファミリー・サポート・センター利用補助実施要綱第2に規定する対象者であることについての審査に必要があるときは、私及び私の世帯員全員の住民登録及び児童扶養手当受給の有無について茨木市長が住民基本台帳及び児童扶養手当受給に関する事務の関係書類で確認することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>				