

(あて先)
金沢市長

(令和6年度)

児童クラブひとり親家庭支援事業・ひとり親多子世帯支援事業
支援対象資格認定申請書 兼 同意書

1. 申請者(児童扶養手当受給者)

氏名		カナ氏名	
生年月日	年 月 日	電話番号	
住所	金沢市		
児童扶養手当 証書番号(6桁)			

2. 対象児童(児童クラブ所属児童)

	①	②	③	④
氏名				
カナ氏名				
生年月日	H 年 月 日	H 年 月 日	H 年 月 日	H 年 月 日
学年				
所属児童クラブ名				
児童クラブ入所時期	・前年度から継続 ・年度当初に入所 ・その他 (月 日~)	・前年度から継続 ・年度当初に入所 ・その他 (月 日~)	・前年度から継続 ・年度当初に入所 ・その他 (月 日~)	・前年度から継続 ・年度当初に入所 ・その他 (月 日~)

3. 1、2以外の世帯員

	①	②	③	④
氏名				
申請者との続柄				
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

上記のとおり支援対象資格の認定を申請します。
また、この申請の審査のため、金沢市が以下の項目の調査及び情報提供を行うことに同意します。

- (項目)
- ① 児童扶養手当証書の所持の有無及びその内容の確認
 - ② 申請年度の課税内容の確認
 - ③ 世帯構成の確認
 - ④ 放課後児童クラブに対する認定結果の情報提供

令和 年 月 日

氏名(申請者)

(ご注意)

令和6年1月1日時点の住所が金沢市以外の方は、令和6年度の市町村民税所得割額を確認できる書類の提出が必要となる場合があります。提出が必要な方には、改めてご連絡します。

記入例

児童クラブひとり親家庭支援事業・ひとり親多子世帯支援事業
支援対象資格認定申請書 兼 同意書

1. 申請者(児童扶養手当受給者)

氏名	金沢 ○○	カナ氏名	カナザワ ○○
生年月日	S56年7月8日	電話番号	090-xxxx-xxxx
住所	金沢市○○町1-2-3		
児童扶養手当 証書番号(6桁)	999999		

2. 対象児童(児童クラブ所属児童)

	①	②	③	④
氏名	金沢 □□	金沢 △△		
カナ氏名	カナザワ □□	カナザワ △△		
生年月日	H27年7月8日	H29年9月10日	H 年 月 日	H 年 月 日
学年	3	1		
所属児童クラブ名	○○児童クラブ	第200児童クラブ		
児童クラブ入所時期	前年度から継続 ・年度当初に入所 ・その他 (月 日～)	前年度から継続 年度当初に入所 ・その他 (月 日～)	前年度から継続 ・年度当初に入所 ・その他 (月 日～)	前年度から継続 ・年度当初に入所 ・その他 (月 日～)

3. 1、2以外の世帯員

	①	②	③	④
氏名	金沢 ●●	金沢 ■■		
申請者との続柄	長女	母		
生年月日	H21年2月3日	S23年4月5日	年 月 日	年 月 日

上記のとおり支援対象資格の認定を申請します。

また、本申請の審査のため、金沢市が以下の項目の調査及び情報提供を行うことに同意します。

(項目)

- ① 児童扶養手当証書の所持の有無及びその内容の確認
- ② 申請年度の課税状況及び前年所得の確認
- ③ 世帯構成の確認
- ④ 放課後児童クラブに対する認定結果の情報提供

令和6年4月15日

氏名(申請者)

金沢 ○○

(ご注意)

令和6年1月1日時点の住所が金沢市以外の方は、令和6年度の市区町村民税所得割額を確認できる書類の提出が必要となる場合があります。提出が必要な方には、改めてご連絡します。