様式第１号（第７条関係）

子育て世帯訪問支援事業利用家庭登録申請書

年　　月　　日

八頭町長　様

　　八頭町子育て世帯訪問支援事業実施要綱に基づき、子育て世帯訪問支援事業対象家庭として登録されるよう下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 |  | 連絡先 |  |
| ふりがな氏名 |  | 生年月日 |  |
| 世帯構成員 | 氏　名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先・連絡先・健康状態 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支援を必要とする理由 |  |
| 利用を希望する期間 | 年　　月　　日　　　～　　　年　　月　　日 |
| 利用を希望する内容等 |  |
| 利用料に係る世帯区分を確認するために、審査に必要な範囲で世帯構成員の課税状況について調査・閲覧することに同意するとともに、同意した調査で確認できない場合には、必要書類を提出します。子育て世帯訪問支援事業の実施にあたり、町が利用者の意向を踏まえ、利用計画書を策定します。町が把握した個人情報（課税情報を除く。）及び利用計画書を事業実施者と共有し、町と事業実施者が連携し事業の実施をすること並びに利用に関する利用料を町に支払うことに同意します。　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　申請者氏名 |
| ※市町村民税課税状況 |  | ※生活保護の世帯の適用 |  | ※登録番号 |  |

記

（注）１　※の部分については、記入不要です。