

年 月 日

那須町長 様

【申請者】

住 所

氏 名

連絡先

那須町子育て世帯訪問支援事業利用申請書

那須町子育て世帯訪問支援事業の利用を下記のとおり申請します。また、この申請にあたり同意欄の記載事項に同意します。

利用内容	(1)家事支援 (食事の準備、洗濯、掃除、買物の代行やサポート等) (2)育児支援 (一時的な子どもの保育、子育て支援施策の情報提供等) (3)その他 ()			
利用を希望する理由				
希望する期間及び時間	期間			
	時間	時 分	から	時 分まで
家族状況	氏名	続柄	生年月日	職業等
同意欄	<ul style="list-style-type: none"> ・審査に必要な範囲で世帯状況等について調査し、及び公簿等を閲覧すること。 ・世帯の収入等 (市町村民税に関する所得証明書に記載と同等の情報) の調査・確認を行うこと。 ・事業を実施するにあたり、必要な情報を各関係機関と共有すること。 			

※注 申請年の1月1日以降に転入された方は、所得証明書又は課税証明書が必要になります。

【町記載欄】

課税状況	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	備考	・利用者負担額 (1時間あたり) 円
	<input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯		
	<input type="checkbox"/> 市町村民税所得割課税額77,101円未満世帯		
	<input type="checkbox"/> その他の世帯		