

野田市家庭生活支援員派遣等対象家庭登録申請書

年 月 日

(宛先)野田市長

申請者氏名

私の家庭を家庭生活支援員の派遣等対象家庭としてくださるよう申請します。

家 族 の 状 況	申 請 者	個 人 番 号			
		住 所			
		電 話 番 号			
		職 業			
		生 年 月 日	年 月 日生		
		健 康 状 態			
家 族 の 状 況	続 柄	氏 名	生 年 月 日	備 考	
		個 人 番 号			
	家 族	個人番号( )			
		個人番号( )			
		個人番号( )			
		個人番号( )			
所 得 等 の 状 況	費用の徴収のため所得の額の確認が必要となりますので、次の方法のうち、いずれか希望される□に「レ」を記入してください。 <input type="checkbox"/> 所得に関する証明書を添付する。 <input type="checkbox"/> 野田市が保有する市民税に関する情報の所得の額について、野田市が調査することに同意します。				
	生活保護受給状況	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない			
	中国残留邦人等支援給付状況	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない			