

野田市告示第 2 2 8 号

野田市ひとり親家庭等日常生活支援事業実施要綱（平成 1 6 年野田市告示第 4 5 号）の施行に関し必要な様式のひな型を別紙のとおり改め、公示の日から施行する。

令和 7 年 1 1 月 6 日

野田市長 鈴木 有

野田市家庭生活支援員派遣等対象者登録申請書

年 月 日

(宛先)野田市長

申請者氏名

家庭生活支援員の派遣等対象者として登録されるよう申請します。

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	家 族	続 柄	氏 名		生 年 月 日	備 考
			個 人 番 号			
			個人番号()			
			個人番号()			
			個人番号()			
	個人番号()					
所 得 等 の 状 況	<p>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。</p> <p><input type="checkbox"/> 所得に関する証明書を添付する。</p> <p><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。</p>					
	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			

野田市家庭生活支援員派遣等対象者登録簿

[illegible]