

様式第1号（第7条関係）

支援員派遣対象家庭登録申請書（母子家庭・寡婦・父子家庭）

年 月 日

太宰府市長 殿

申請者氏名

印

支援員派遣対象家庭の登録を受けたいので、下記のとおり申請します。  
また、この申請について、住民基本台帳及び市民税課税台帳を利用することに同意します。

フリガナ						生年月日	年 月 日
申請者氏名							(満 歳)
住 所						Tel ( ) - -	
家族の状況	氏 名	続柄	年齢	職 業	健康状況	備 考	
基礎年金又は児童扶養手当の受給の有無					有 ・ 無		
母子家庭、寡婦又は父子家庭となった年月日					年 月 日		
かつて母子家庭であったことの有無（寡婦のみ）					有 ・ 無		
申請理由							

※市記入欄

生計中心者氏名	(申請者との続柄： )						
前年の算定所得	円	扶養親族数	人	市町村民税課税の有無	有 ・ 無		
生活保護受給の有無	有 ・ 無	費用の負担区分		A ・ B ・ C			
市審査年月日	年 月 日	市審査者氏名		印			
審査結果	登録可（登録番号 第 号） ・ 登録不可（理由： ）						
備 考							