

様式（第5条関係）

すみずみ子育てサポート事業利用登録申請書

年 月 日

あわら市長 様

申請者 住所
(保護者)

氏名

電話番号 (自宅)

(携帯)

下記のとおり、すみずみ子育てサポート利用登録を申請します。

※太い枠内は、保護者が記入してください。

	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	年齢	通園・ 通学先	出生 順位 (第 子)	担当課記入欄	
							補助対象	
							第2子以降 就学前児	多胎児第1子 就学前児
サービス 利用の対象 となる児童 (小学3年生 まで記入)								
利用児童を 除く 家族の状況	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	年齢	職 業		備考	
保険証	記号・番号				名 称			
その他								