

浦添市長 殿

申請者

住所

保護者氏名

連絡先

年度浦添市ひとり親家庭等放課後児童クラブ利用支援事業利用資格認定申請書

浦添市ひとり親家庭等放課後児童クラブ利用支援事業補助金交付要綱第9条に基づき、
次のとおり申請します。

支援対象児童名	生年月日	小学校名（学年）
	年 月 日	小学校（ 学年）
児童が利用する放課後児童クラブ名称と所在地		利用開始年月日
名称/		年
所在地/		月 日
添付書類（下記事項のいずれかの□にレ点を表示）		
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当又は母子及び父子家庭等医療費助成事業の受給資格を証する書類		
<input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯を証する書類		
<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯を証する書類		

同意書

1. 当方世帯児童が利用する放課後児童クラブへ当方の利用資格認定に関する事項を提供することに同意します。
2. 要件に該当しなくなったときは、速やかに利用資格喪失届を市長に提出することに同意します。
3. 利用資格喪失後に補助を受けた場合、これを返還することに同意します。

年 月 日

署名 申請者（保護者）氏名