今治市ファミリー・サポート・センターひとり親支援事業事前登録届

年　　　月　　　日

（宛先）今治市長

　　　（いまばりファミリー・サポート・センター経由）

今治市ファミリー・サポート・センターひとり親支援事業の事前登録のため、下記のとおり届け出ます。

なお、届け出に当たり次のことに同意します。

1　ひとり親支援事業の対象者であることについて、この届け出に係る審査時及び助成

金の交付申請時等に、今治市が公簿等により確認すること。

　2　この届け出に係る事項及び援助活動の利用状況について、今治市といまばりファミリー・

サポート・センターが情報を共有すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | 会員番号 |  |
| 児童扶養手当受給の有無　※1 | | 有　　　・　　　無 | |

※1　助成金の申請には、援助活動の利用時に児童扶養手当を受給している必要があります。

**この届け出のみでは、助成金の交付を受けることはできません。**

**援助活動の利用後に、助成金の交付申請を行う必要があります。**