

記入例

放課後児童クラブひとり親家庭支援事業・ひとり親多子世帯支援事業  
支援対象資格認定申請書 兼 同意書

1 申請者（児童扶養手当を受給する保護者）

氏名	金沢 ○○	かな氏名	かなざわ ○○
生年月日	Ⓢ・H61年 6月 1日	電話番号	090-XXXX-XXXX
住所	金沢市○○町1-2-3		
児童扶養手当 証書番号(6桁)	999999		

2 対象児童（放課後児童クラブに所属する児童）

	①	②	③	④
氏名	金沢 □□	金沢 △△		
かな氏名	かなざわ □□	かなざわ △△		
生年月日	Ⓜ・R28年 9月10日	H・Ⓡ2年 3月 4日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日
学年	4	1		
クラブ名	○○児童クラブ	○○児童クラブ		
クラブ入所時期	前年度から継続 ・年度当初に入所 ・その他 ( 月 日～)	前年度から継続 年度当初に入所 ・その他 ( 月 日～)	前年度から継続 ・年度当初に入所 ・その他 ( 月 日～)	前年度から継続 ・年度当初に入所 ・その他 ( 月 日～)

3 1、2以外の世帯員

	①	②	③	④
氏名	金沢 ●●	金沢 ■■		
申請者との続柄	長女	母		
生年月日	H23年 4月 5日	S34年 5月 6日	年 月 日	年 月 日

上記のとおり支援対象資格の認定を申請します。  
また、この申請の審査のため、金沢市が以下の項目の調査及び情報提供を行うことに同意します。

- (項目)
- ① 児童扶養手当証書の所持の有無及びその内容の確認
  - ② 申請年度の課税内容の確認
  - ③ 世帯構成の確認
  - ④ 放課後児童クラブに対する審査結果の情報提供

令和 8年 4月15日

氏名（申請者） 金沢 ○○

( (ご注意) )  
令和8年1月1日時点の住所が金沢市以外の方は、本年度の市区町村民税所得割額を確認できる「所得課税証明書」等の写しの提出が必要となる場合があります。提出が必要な方には、改めてご連絡します。