

ひとり親家庭等訪問相談事業申請書

相模原市ひとり親家庭等訪問相談事業に応募希望の方は、下記の項目に御記入ください。

私(申込者)は、対象審査のため、市県民税等の公簿や児童扶養手当の受給状況等を相模原市が調査すること及び終了後のアンケート調査に協力することに同意します。 私(申込者)は、本事業の委託事業者に情報を提供することや日程の調整等に協力することに同意します。			
ふりがな		生年月日	S・H 年 月 日
申込者(保護者)氏名		連絡先	(自宅) - - (携帯) - -
住所	〒 - 相模原市		
メールアドレス	@		
児童扶養手当受給状況	有 (全部支給 ・ 一部支給) ・ 無		
児童扶養手当証書番号		家庭状況	母子家庭・父子家庭・養育家庭
お子様の年齢	()才、()才、()才、()才、()才、()才		
申請理由等	申請するきっかけを記入してください		
	どのような相談を希望しますか 就職や転職 キャリア(スキル)アップ 資格取得 職場での悩み 家計管理 子どものしつけ 子どもの進路 人生のプランニング 恋愛・結婚 健康管理 その他()		
	訪問を希望する時期を記入してください(希望に添えない場合がございますのでご了承ください) いつでも可 ()月頃を希望 できるだけ早めを希望		
ご申請/お問合わせ先 相模原市役所 子育て給付課 手当給付班 電話 042-769-8232 郵送先 〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15 相模原市役所 子育て給付課 手当給付班行			

本用紙にご記入いただいた個人情報は、本事業に関わる目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。