## 多子世帯利用給付確認申請書

(宛先) 静岡市長 次のとおり、多子世帯利用給付確認を申請します。																					
次の	)とおり、多子	世帯利	用給付確認	を申請しま	す。					1	提出日		令和		年	月	E	3			
フリガ							<b>4-4-0</b>		令和	_	<del></del>				, 41-10 <del>12</del> /-1-		-A-	_			
子ども氏名						生年月日			Д 1	年 月 日			3 出生順位 		5	第 子 					
		氏 名					生 年	月日		就労先、学校等の名称							備考	-			
	フリガナ						昭和	・平成													
保護者	<b></b>						年	月	日												
	フリガナ						-	・ 平成	-							_					
							-414	1 7%													
	_						年	月	日												
	〒																				
住	■経先①父携帯・母携帯・自宅・その他( ) ( ) 連絡先②父携帯・母携帯・自宅・その他( ) (															)					
1土 /		※単身赴任等で子どもと同居していない父か母がいる方は別居先を記入してください。  ー											□父住所    □母住所								
										)連絡先②父携帯・母携帯・自宅・その他( )( )											
	建耐兀 ((人) (大) (大)	連絡先①父携帯・母携帯・自宅・その他 ( ) (							市	ロルシスJ5市・円七・てV/世(											
施設名	1					在地			区	利用	開始	(予定)	日	令和	年	月		日			
	TEL		(	)		-0															
施設名	2					所 在			市	利用	開始	(予定)	日	令和	年	月		日			
	TEL		(	)		地			区												
○施設利用予定子どもの家庭状況・世帯員 (世帯分離、2世帯住宅、離れ住宅等は同居として扱います。)																					
	氏		名	子どもとの 続柄		生 年	月日			就労	洗、	学校、	こども国	闘等の名	称		備考	Í			
上記以					大正 昭和 平成 令和																
以上					年 月 日											_					
外の					大正 昭和 平成 令和																
同一					年         月         日           大正         昭和         平成         令和											_					
]居家[					年	гичн	月														
族					大正	昭和		令和								+					
		_			年		月	日													
生活	保護の状況	受	けていない	・ 申請中	≩	受けてい	いる(	年		月	日力	から受給	合開始)								
ひとり	親の場合の理由		]離婚	□ 死別	□ 未如	昏	□ 調停	中	□ 行方	不明		その他	[	] (	年	<u> </u>	]	日から)			
○保護	者の扶養親族で	である	『別居の子』						1												
区分	氏		名	子どもとの 続柄		生 年	月日						学村	交名等							
別					平成	<b>4</b>	П														
居し					令和	年	月	日													
別居している子					平成		_														
子					令和	年	月	日													
	<b>/</b> ±±=									- <b>ナ</b> っち	reto										
	<b>続柄</b> 口 父				:する事	H															
/m							・出産    □ 疾病						護・看護	看護 □ 災害復旧							
保育の 用を必	要 □ その他		求職活動	[	コ 就				その他	ļ.			`								
とする事由		)(起業準備含む)(職業)						訓練さり(													
ŢЩ	□母		就労	[	コ 妊娠	辰・出	産		疾病・	障がい			護・看護		□ 災害	復旧					
	□ その他 ( )		求職活動 (起業準備	今at:)	コ 就	学 業訓練含	\$ <b>オ</b> :)		その他 (	ļ.			)								
			(紀末千期	ц <i>9)</i>	(4成ラ	不可利不口	1,0/														
					F	]	意	書(	保	護 者	)										
(宛	先) 静岡市	 5長										令	— <u>—</u>	年	月		日				
私はこの申請から多子世帯利用給付確認期間終了までの間、次に掲げる事項について、同意します。																					
													を閲覧し	ノ、及び	使用する	こと。					
多子世帯利用給付確認の審査のために必要な住民基本台帳、市民税情報、福祉情報に関する情報を閲覧し、及び使用すること。 																					
同意者 氏名 父										母											
	-	1									I										

<sup>(</sup>注) 1 同意者氏名欄は、父母本人がそれぞれ署名してください。 2 本同意書により閲覧する住民基本台帳、市民税情報、福祉情報に関する情報は、多子世帯利用給付確認に係る審査にのみ使用します。

## 多子世帯利用給付確認申請書

※太線枠の中すべて記入してください。同意書も漏れなく記入してください。

(宛先) 静岡市長 次のとおり、多子世帯利用給付確認を申請します。 提出日 令和 7 年 5 月 20 日 シズオカ サクラコ 生年月日 令和 5 年 5 月 1 4 日 出牛順位 第 2 子 子どもの 静周 桜子 名 続柄 生年月日 就労先、学校等の名称 備考 フリガナ シズオカ イチロウ 昭和) 平成 义 (株)〇〇〇商店 保護者 静周 市郎 63年 9 月 13 日 シズオカ アヤメ フリガナ 昭和) 平成 毌 ◇◇製作所 静周 あやめ 63年7月22日 422 — 8004 静岡市 葵 ・ 駿河 ・ 清水 区 国吉田4丁目00番17号 連絡先①父携帯(母携帯・自宅・その他( )( 090 - 1234 - △△△△ )連絡先②父携帯・母携帯・自宅・その他( ) ( 080 - 1234 - △△△△ ) 住 所 □母住所 ※単身赴任等で子どもと同居していない父か母がいる方は別居先を記入してください。 ☑父住所 430 - 0001 浜松市中区追手町3丁目△△番25号 連絡先①父携帯・母携帯・自宅・その他( 連絡先②父携帯・母携帯・自宅・その他( (市) ○○保育園 静周 利用開始(予定)日 令和 5 年 12 月 1 日 施設名① 在地 区 ( 123 ) △△△△ 市 利用開始(予定)日 年 日 施設名② 令和 月 存 区 ○施設利用予定子どもの家庭状況・世帯員 (世帯分離、 2世帯住宅、離れ住宅等は同居として扱います。) 名 生年月日 就労先、学校、こども園等の名称 備考 大正 昭和 (平成) 令和 記以 静周 拓也 况 東源台小学校六年 25 年 9 月 21 日 外の同じ 大正 (昭和) 平成 静周 推子 祖母 查職 41 年 4 月 17 日 大正 昭和 平成 令和 居 家 年 月 族 大正 昭和 平成 令和 月 受けていなり · 申請中 ・ 受けている( 生活保護の状況 月 日から受給開始) ひとり親の場合の理由 □ 離婚 □ 調停中 □ 死別 □ 未婚 □ 行方不明 □ その他 [ 日から) 1 ○保護者の扶養親族である『別居の子』の状況 名 子どもとの 続柄 生年月日 学校名等 区分 H. 別居している子 年 月  $\Box$ 令和 平成. 月 続柄 必要とする事由 ☑ 父 □ 妊娠・出産 □ 疾病・障がい □ 介護・看護 就労 □ 災害復旧 □母 保育の利 □ その他 求職活動 その他 用を必要 П П  $\Box$ (起業準備含む) (職業訓練含む) とする 事由  $\langle \rangle$ □ 介護・看護 ✓ 就労 П 妊娠・出産  $\Box$ 疾病・障がい □ 災害復旧 **☑** □ その他 求職活動 就学 その他 П П П (職業訓練含む) (起業準備含む) 同 (保護者) 日 静岡市長 令和 7 年 月 2 0 (宛先) 私はこの申請から多子世帯利用給付確認期間終了までの間、次に掲げる事項について、同意します。 多子世帯利用給付確認の審査のために必要な住民基本台帳、市民税情報、福祉情報に関する情報を閲覧し、及び使用すること。 同意者 あやめ 静周 市郎 父 母 静周 氏 名

<sup>1</sup> 同意者氏名欄は、父母本人がそれぞれ署名してください。

<sup>2</sup> 本同意書により閲覧する住民基本台帳、市民税情報、福祉情報に関する情報は、多子世帯利用給付確認に係る審査にのみ使用します。