

[大阪府ひとり親家庭等日常生活支援事業]

派遣等対象家庭登録申請書

大阪府知事 様

申請者 _____

派遣等対象家庭として登録されるよう申請します。

年 月 日

ふり 氏 (個人番号)	がな 名 個人番号	歳			
自宅住所	〒(-) (TEL) - - (FAX) - -	(職 業) ・有 ・無			
緊急連絡先	勤 務 先 (TEL) - - その他の連絡先 (携帯等) - -				
	氏名(ふりがな)	性別	続柄	生年月日(歳)	健康状態などの参考事項
同居 の 家 族			本人	. . . ()	
				. . . ()	
				. . . ()	
				. . . ()	
				. . . ()	
ペットの有無		有 ・ 無	種 類	犬 ・ 猫 ・ その他()	
○その他、特記すべきことがありましたら記入してください。					

※添付書類:別紙「地方税関係情報取得同意書」

(申請者氏名)

(電話 _____)

(住所)

[交通機関] (最寄駅) _____ 線 _____ 駅下車 ・ 徒歩 _____ 分

(バス) _____ 行 _____ 停留所下車 ・ 徒歩 _____ 分

【最寄り駅から自宅までの地図】 ※出来るだけ詳しく書いてください。

【申請理由】※必ず詳しくご記入下さい

別紙

年 月 日

大阪府知事 様

税情報取得同意書

私は、大阪府ひとり親家庭等日常生活支援事業事務取扱要領に基づく事務処理を処理するために限って、
地方税関係情報について取得することに同意します

なお、本書の複写は無効であり、大阪府ひとり親家庭等日常生活支援事業の利用世帯の区分確定にかかる
事務処理に限って同意することを申し添えます

申請者本人	フリガナ	
	氏名	

記載要領

- 1 同意する者が自ら署名を行うこと
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状をとること