

# ひとり親世帯該当届出書

令和 年 月 日

|       |     |                       |
|-------|-----|-----------------------|
| (申請者) | 住 所 |                       |
|       | 氏 名 |                       |
|       | 連絡先 | ※自署でない場合は、記名と押印が必要です。 |

下記の児童の保護者である申請者は、母子及び父子並びに寡婦福祉法第6条第6項に規定する「配偶者のない女子で現に児童を扶養しているもの」又は「配偶者のない男子で現に児童を扶養しているもの」に該当することを届け出ます。

## 《施設利用児童に関すること》

|                    |     |      |       |
|--------------------|-----|------|-------|
| 施 設 等 名            |     |      |       |
| 児 童 名<br>(支給認定証番号) | ( ) | 生年月日 | 年 月 日 |
|                    | ( ) | 生年月日 | 年 月 日 |
|                    | ( ) | 生年月日 | 年 月 日 |

《要件発生日》 年 月 日 ( 離婚 ・ 死別 ・ 未婚 )

## 【添付書類】

戸籍謄本  
児童扶養手当証書  
ひとり親家庭等医療費受給者証  
その他(

} のいずれか