

## ひとり親家庭等家庭生活支援員派遣等対象家庭名簿登録申請書

令和〇年〇月〇日

茨城県知事 大井川 和彦 殿

利用者 氏名 茨城 太郎

ひとり親家庭等家庭生活支援員派遣対象家庭名簿に登録されるよう申請します。

なお、申請にあたり、次に掲げる事項について同意いたします。

- 家族構成等の異動があり、ひとり親家庭等でなくなった場合は、速やかにその旨に連絡すること
- 本申請に係る個人情報について、利用する事業者（受託事業者）や施設等（預かり先）に対して情報を提供すること
- 登録のあったメールアドレス宛に、茨城県より事業実施に係るアンケート調査や他のひとり親支援施策等に関する情報提供を行うこと

利用者	世帯の種別	母子家庭・父子家庭・寡婦・離婚前の困難を抱える母又は父		
	氏名	茨城 太郎	生年月日	昭和〇年〇月〇日
	住所	〒310-0852 茨城県水戸市笠原町978番6 TEL : (080)1234-5678 / E-MAIL : xxxxxxx@xxx.jp		
支援の対象となる子ども	氏名	生年月日	性別	学校
	茨城 花子	平成〇年〇月〇日	女	小学生

※添付書類として「児童扶養手当証書」を添付すること。

## 【申立書】（児童扶養手当証書を有していない場合、記入）

例) 私は現在、配偶者と離婚（死別）しており、子どもを一人で養育しているひとり親です。  
例) 私は婚姻によらないで母（父）となり、現在、子どもを一人で養育しているひとり親です。  
例) 配偶者が子どもを遺棄しており、私は現在、子どもを一人で養育しているひとり親です。  
例) 私は婚姻せず（子どもの実父と同居しておらず、事実婚状態でもない）に母となり、現在、子どもを一人で養育しているひとり親です。

※ひとり親家庭等であることについて、申立書に記入願います。

※なお、虚偽の申告による不正利用が発覚した場合、当事業の利用停止及び利用料の負担分の請求を行う場合がございます。