様式第1号（第4条関係）

穴水町シングルペアレント支援事業対象者認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　穴　水　町　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　下記のとおり穴水町シングルペアレント支援事業を受けたいので、穴水町シングルペアレント支援事業実施要領第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　認定申請者及び家族の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する支援事業  （○印をつける） | |  | シングル限定  おためし就職支援事業 | | | |  | シングル限定  地域おこし協力隊募集事業 | |
| 認定申請者の本籍地 | |  | | | | | | | |
| 認定申請者の現住所 | | 〒 | | | | | | | |
| 連絡先  メールアドレス | | 自宅（　　　　）　　　　－　　　　　　携帯（　　　　）　　　　－  メールアドレス | | | | | | | |
| 認定申請者ご本人以外の緊急連絡先 | | 氏名 | | | | ご関係　□家族（　　　　　）　□その他（　　　　　） | | | |
| 電話番号 | | | |
| 認定申請者及び家族 | ふりがな  氏　　名 | 男・女 | | 認定申請者との続柄 | 生年月日 | | | 年齢 | 職業（勤務先）又は  学校名及び学年 |
|  |  | | 本人 |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  |  |

２　その他の事項　(該当する項目を○で囲んでください。その他の場合は（　）内に内容を書いてください。)

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の住宅状況 | 持家、借家、間借り、アパート、同居、寮、下宿、公営住宅、その他（　　　　　　） |
| 自家用車の有無 | 有　（　　　）台　・　無 |
| 資格・技術 | □自動車免許（ＡＴ・ＭＴ）　　□その他資格・技術  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申請した理由は何ですか | １　田舎暮らしがしたい　　２　移住先を探していた　　３　環境がよい  ４　シングルペアレントの支援が手厚い　　５　生活を立て直したい  ６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 現在困っていることはありますか | １　な　い  ２　あ　る  　　→それは何ですか（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 移住に当たり、支援してくれる方はいますか | １　は　い  →それは誰ですか（　親・親戚・友人・その他　　　　　　　　　　　）  ２　いいえ |
| 就業以外で、穴水町で確認(体験)したいことは何ですか（いくつでも） | １　環境のこと　（住まい・子育て・学校・教育・交通・医療機関・その他　　　　　）  ２　子育てのこと（相談体制・子育てセンター・保育所・学校教育方針・その他　　　）  ３　お金のこと　（家賃補助・児童手当・シングルペアレント支援・子ども医療費　　）  ４　その他　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 穴水町に移住してから望むことは何ですか |  |
| 穴水町ではシングルペアレントの自立を支援します。相談・希望など、ご自由にお書きください |  |

※添付書類

① 認定申請者の世帯全員の住民票（続柄及び本籍地記載のもの）

② 認定申請者及び子どもの戸籍謄本

③ 認定申請者の前年度の所得証明書

④ 認定申請者の納税証明書

⑤ 誓約書（様式第２号）

⑥ その他町長が必要と認める書類