児童自立生活援助実施申込書

年　　月　　日

　　　児童（・障害者）相談センター長　殿

申込者　住所

氏名

　　下記の理由により、児童福祉法第33条の６第１項の規定による児童自立生活援助の実施を申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童自立生活援助実施希望者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 生年月日 |  |
| 個人番号 |  |
| 職　　業 |  |
| 児童自立生活援助の実施を希望する理由 |  | |
| 備考 |  | |

　備考　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　　２　「児童自立生活援助の実施を希望する理由」欄は、その具体的な状況を記入すること。

　　　　３　徴収額を決定するために必要な事項に関する書類（課税証明書等）を添付すること。