

児童自立生活援助事業所入居申込書

年 月 日

札幌市長 様

申 込 者 名 _____

申 込 者 住 所 _____

入居者との関係 本人 ・ 保護者
児童自立生活援助事業者

児童福祉法第 33 条の 6 第 2 項の規定により、次のとおり児童自立生活援助事業所への入居を申込みます。

(ふりがな)		生 年	年 月 日 生	
氏 名		月 日	歳	
住 所			性 別	男 ・ 女
個人番号				
職 業		就労先等の名称		
事業実施を希望する理由				
収入月額	平均 万円	札幌市による課税状況確認	可 ・ 不可	
生活保護	有（保護開始日：		年 月 日）	・ 無
入所希望の事業所名		入所希望日	年 月 日	
備 考				

- ※ 1 本申込書に記入した事項及び聴取した内容等については、児童自立生活援助事業所に提供することがあります。
- ※ 2 課税状況確認に同意しない場合、直近の課税証明書の提出又は保護受給証明書の提出が必要です。
- ※ 3 児童自立生活援助事業所が代理申請する際には、入居者本人の署名が必要です。

(署名) _____