

様式第1号(第2条関係)

子育て支援住宅入居申込書

年 月 日

ときがわ町長 様

申込者住所

氏 名



電話番号

ときがわ町子育て支援住宅に入居したいので、次のとおり申し込みます。
この申込書に偽りの記載があるときは、申込みを無効とされても審査請求しません。

記

1 申込住宅名 ときがわ町子育て支援住宅 号棟

2 勤務先 所在地

名称

電話

3 入居者・同居させたい者

続柄	氏 名	生年月日	職 業	備 考
本人				

※・本人の欄には入居者(申込者)を記入してください。

・入居しようとする者の中に出産予定の方がいる場合、備考欄にその旨を記入してください。

添付書類 住民票の謄本、所得証明書又は源泉徴収票、納税証明書

妊娠している場合は母子手帳の写又は医師の診断書