

様式第 1 号その 1 （第 4 条関係）

大阪狭山市ひとり親世帯等さやりんポイント付与事業（児童用）申請書

年 月 日

（あて先）大阪狭山市長

申 請 者（児童本人）		代 理 人（本人との続柄）	
住 所	〒 ー 大阪狭山市 TEL（ ）	住 所	☐ 同 左 〒 ー TEL（ ）
フリガナ氏 名		フリガナ氏 名	
生年月日	平成・令和 年 月 日（ 歳）	*申請者と住所等が同じ場合は、同左欄チェックにて保護者住所欄は省略可	

申請理由	下記のア～エのいずれかに○をしてください。 ア 父母の一方もしくはどちらかが死亡した児童 イ 父母の離婚により、父母の一方もしくはどちらとも生活を一にしていない児童 ウ 父母の一方もしくはどちらかが失踪等行方不明の状態が 1 年以上経過している児童 エ 母が婚姻によらないで懐胎した児童
さやりんポイントの種類	希望するさやりんポイントにチェックをしてください。 ☐ 電子媒体（A 4 サイズに Q R コードのみ印字） ☐ 紙媒体（さやりんカード）

※簡易書留にて送付します。本人受取が必要になりますのでご了承ください。

【誓約・同意事項】

☐ 大阪狭山市ひとり親世帯等さやりんポイント付与事業の付与要件の該当性等を審査等するため、市が必要な住民基本台帳情報の公簿等の確認を行うことに同意します。
☐ 市が付与決定をした後、郵送による付与が完了せず、市が申請者に連絡・確認できない場合に、ひとり親世帯等さやりんポイントが付与されない場合があることに同意します。
☐ ひとり親世帯等さやりんポイントの付与後、本申請書の記載事項について虚偽であることや、付与要件に該当しないことが判明した場合には、ひとり親世帯等さやりんポイントを返還します。

※以下記入の必要はありません

審査	調査年月日	年 月 日	住民基本台帳	有 ・ 無
	☐ 支給（ 8, 0 0 0 円 ・ 2 0, 0 0 0 円）			
	☐ 却下（理由 :			
	備考			