

# 記載例 同意書

令和 6年 2月 1日

↑ 同意書の記入日

【例】 令和6年2月1日申請

申請者であるひとり親家庭の母（帯広花子）と対象児童と申請者の母（対象児童の祖母・帯広花恵）の3人が、令和6年1月1日に札幌市から帯広市に転入した場合

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 医療費の助成に関する事務 <small>（帯広市重度心身障害者及びひとり親家庭等医療費特別給付金条例施行規則第2条に基づく事務手続）</small>
<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭等を対象とした給付金等の支給に関する事務 <small>（帯広市ひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業実施要綱第8条、第11条に基づく事務手続）</small>
<input type="checkbox"/>	乳幼児等の医療費助成に関する事務 <small>（帯広市乳幼児等医療費特別給付金条例施行規則第3条に基づく事務手続）</small>

申請者	氏名	帯広 花子	「申請者」は、ひとり親家庭の母（父）又は養育者となります。
-----	----	-------	-------------------------------

同意者	申請者との続柄	本人		
	フリガナ	オビヒロ ハナコ		
	氏名	帯広 花子		
	生年月日	昭和平成 令和	61年	6月 1日
同意者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <b>帯広市西五条南7丁目1番地</b> 本年1月1日の住所地 ※ <b>帯広市の場合は記入不要</b> 市区町村 前年1月1日の住所地 ※ <b>北海道</b> 札幌 <b>市</b> 区町村		
	申請者との続柄	母		
	フリガナ	オビヒロ ハナエ		
	氏名	帯広 花恵		
同意者	生年月日	昭和平成 令和	33年	6月 2日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <b>帯広市西五条南7丁目1番地</b> 本年1月1日の住所地 ※ <b>帯広市の場合は記入不要</b> 市区町村 前年1月1日の住所地 ※ <b>北海道</b> 札幌 <b>市</b> 区町村		

※住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合には、その市区町村をご記入ください。

同意者	申請者との続柄			
		<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red; text-align: center;">           ※裏面の「同意者」欄は、表面の同意者以外に所得判定対象となる扶養義務者がいる場合にご記入ください。            （記入の要否や対象者が不明な場合には、こども課までお問い合わせください。）         </div>		
	住所	本年1月1日の住所地 ※	都道府県	市区町村
	前年1月1日の住所地 ※	都道府県	市区町村	
同意者	申請者との続柄			
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	昭和 平成 令和	年	月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同一		
		本年1月1日の住所地 ※	都道府県	市区町村
前年1月1日の住所地 ※		都道府県	市区町村	
同意者	申請者との続柄			
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	昭和 平成 令和	年	月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同一		
		本年1月1日の住所地 ※	都道府県	市区町村
前年1月1日の住所地 ※		都道府県	市区町村	

※住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合には、その市区町村をご記入ください。

<記載要領>

- 1 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状をとること。
- 3 申請書等に同意が必要な者の住所の記入がある場合、同意書への住所の記入を省略することができる。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。