

様式第1号 (第5条関係)

年 月 日

葛巻町長 様

在宅子育て支援金支給申請書

上記支援金の支給を受けたいので、在宅子育て支援金支給要綱(以下「要綱」という。)第5条の規定により申請します。

また、申請内容について要綱第7条の規定により、必要に応じ町が保有する個人情報を閲覧することに同意します。

1 申請者

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏 名		対象乳幼児との 続柄	父・母 その他 ( )
住 所		電話番号	

2 対象乳幼児

氏 名	年 齢	生 年 月 日
		年 月 日

3 在宅育児期間

年 月 ~ 年 月
-----------

4 世帯の状況

氏 名	申請者 との続柄	年 齢	生年月日	職業、勤務先、学校等
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

5 振込先口座

金融機関名		支店名		種別 (普通・当座)
口座番号		口座名義 (申請者名義)		

※この申請書に記載した個人情報は、他の用途に使用することはありません。

(添付書類)

支給対象者が個人で又はその家族と事業を営んでいる場合は、それが確認できる書類 (要綱第4条関係)