

子育て応援券支給申請書

年 月 日

田村市長 様

住 所
氏 名
申請者 電話番号
対象児との続柄

注意 □のある欄は、該当する箇所にレ印を付けてください。

対象児	フリガナ			生年月日	年 月 日
	氏名				
子の状況	フリガナ	申請者との続柄	生年月日	同居・別居の別	別居の場合の住所
	氏名				
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		

備考 「子の状況」欄は、申請時において対象となる出生児又は児童を含め、すべてのお子さんの状況について年齢の高い順に上から記入してください。

◎住民基本台帳登録確認の同意

子育て応援券の支給可否の決定に当たり、居住期間等について、住民基本台帳により市が確認することに同意します。

申請者 氏名 (自署)