

令和 年 月 日

三春町長 様

申請者 住 所
(保護者)

氏 名 印
(電話番号)

| | |
|------|--|
| 個人番号 | |
|------|--|

子育て支援助成金交付申請書

三春町子育て支援助成金条例施行規則第3条第1号の規定により、下記のとおり子育て支援助成金の交付を申請します。

なお、当該事務担当課がこの申請内容を審査するに当たり、私の世帯の世帯員の所得状況等を確認することに同意します。

記

1 対象乳幼児の申請区分

| |
|-----------------------|
| ① 在宅等で養育 |
| ② 町内の就学前の子どもを預かる施設を利用 |
| ③ 町外の就学前の子どもを預かる施設を利用 |

※注意 ②、③に該当する方は、別紙「在籍証明書」を添付してください。

2 保護者が養育している18歳以下の子どもの状況（すべて記入してください）

| | 氏 名 | 生年月日 | 年齢 | 上記 番号 | 在学(園)している 学校・幼稚園・保育所名 | ※受給対象 児童○印 | |
|-----|-----|------|----|----------|--------------------------|------------------|--|
| | | | | | | 課税 均等割 非課税 | |
| 第1子 | | ・ | ・ | | | | |
| 第2子 | | ・ | ・ | | | | |
| 第3子 | | ・ | ・ | | | | |
| 第4子 | | ・ | ・ | | | | |
| 第5子 | | ・ | ・ | | | | |

※印の欄は、記入しないでください。

3 助成金振込先金融機関の指定

| | | | | | | | | | | |
|------------|-----------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--------------|
| 振込先 | 銀 行 信用金庫 農業協同組合 | | | | | | | | | 支 店 (支 所) |
| 種 別 | 当座・普通 | 口座番号 | | | | | | | | |
| 口 座 名義人 | (ふりがな) | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | | | | | |