

山県市出産応援ギフト申請書

受付印

山県市長 様

1. 申請者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	生年月日		申請者の現住所(住民票所在地)	
	昭和	平成	〒	—
	年	月	日	岐阜県山県市
				連絡先
				()

2. 妊娠届出

妊娠届出日	妊娠届出日時点の住所地(現住所と異なる場合のみ記載)
令和 年 月 日	〒 —

3. 出産応援ギフトの支給

 出産応援ギフトの支給(妊婦1人につき5万円相当)を希望します。

妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要な場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報(妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等)について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。

署名

署名日 令和 年 月 日

4. 受取方法(申請者名義の口座)※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【ゆうちょ銀行以外の受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
		普通		
		当座		
金融機関番号	店番号			

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

【ゆうちょ銀行の受取口座記入欄】

金融機関名	記号番号	(フリガナ) 口座名義
ゆうちょ銀行	—	

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

行政使用欄

申請者の面談等実施の確認 (確認後チェック)