

山県市子育て応援ギフト申請書

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)
		大正 昭和 平成 年 月 日	〒 -
Emailアドレス	連絡先		出生日時点の住所(現住所と異なる場合のみ記入)
	()		〒 -

2. 出生児童

1	(フリガナ) 氏名	生年月日	出生児童の住所(申請者と住所が異なる場合のみ記入)
		令和 年 月 日	〒 -
2	(フリガナ) 氏名	生年月日	出生児童の住所(申請者と住所が異なる場合のみ記入)
		令和 年 月 日	〒 -
3	(フリガナ) 氏名	生年月日	出生児童の住所(申請者と住所が異なる場合のみ記入)
		令和 年 月 日	〒 -

3. 子育て応援ギフトの支給

- 子育て応援ギフト(出生児童1人につき5万円相当のクーポン)の支給を希望します。
- 他の自治体で、出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフトの支給を受けていません。
※子育て応援ギフトの支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

①妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、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。

②子育て応援ギフトの支給にあたって、氏名、住所、電話、Emailアドレス、出産予定日について、市が事業委託する事業者を提供することに同意します。

③子育て応援ギフトの支給や、市からの情報提供を得るため、電話番号、Emailアドレスを市が取得し利用することに同意します。

署名 _____ 署名日 令和 年 月 日

4. 子育て応援ギフトの送付先

- 1 1. 申請者で記入した情報に子育て応援ギフトを送付する。
- 2 下記、送付先に子育て応援ギフトを送付する。

(フリガナ) 氏名	生年月日	送付先住所	
	大正 昭和 平成 年 月 日	〒 -	
Emailアドレス		連絡先	
		()	

行政使用欄	
申請者の面談等実施の確認	<input type="checkbox"/> (確認後チェック)