

## 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)	
	大正 昭和 平成 年 月 日	〒	—
		Emailアドレス	
		連絡先 ( )	

## 2. 妊娠届出日

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(妊婦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出産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出産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に提供することに同意します。

③出産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. 出産応援ギフトの送付先

- 1  1. 申請者で記入した情報に出産応援ギフトを送付する。
- 2  下記、送付先に出産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  (確認後チェック)