

様式第1号

大館市はちくんすくすく子育て支援 支給申請書

年 月 日

大館市長 様

〒
申請者 住所

氏名 印
(電話番号 ー)
配偶者 有 無

大館市はちくんすくすく子育て支援事業実施要綱に基づき、祝い品の支給を申請します。
また、支給対象要件を確認するため、申請者とその配偶者の住民基本台帳等について、大館市長が調査することに同意します。

保護者の氏名	フリガナ 父	生年月日	年 月 日
	フリガナ 母	生年月日	年 月 日
対象児童の氏名 <small>※申請者と同一世帯であること</small>	フリガナ	区分 第 子	本籍地 大館市 ・ 大館市以外
		生年月日	年 月 日
兄弟姉妹の氏名		生年月日	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

※ 戸籍謄本の写しを添付してください。(本籍地が大館市の場合は省略できます。)

【市記載欄】

市民課確認	担当者： 確認者：
大館市民となった日	申請者 年 月 日 配偶者 年 月 日
対象児童と同一の世帯	申請者 有 ・ 無 配偶者 有 ・ 無
市民課確認	担当者： 確認者：
申請者の配偶者	有 ・ 無
第1子	第1子 ・ 第1子以外 (第 子)
福祉課確認	担当者： 確認者：
生活保護適用	有 ・ 無
子ども課確認	担当者： 確認者：
支給資格の有無	有 (第1子 ・ 第1子以外) ・ 無