

記入例(表)

対象児童を養育している方が
申請者となります。
(申請者が町外在住でも申請できます。)

関係)

三春町子育て応援給付金

必ず日中に連絡のつく
電話番号を記入してください。

三 春 町 長 様

1 申請者(対象児童の養育者)

申請日 令和 7 年 3 月 〇 日

氏 名	生 年 月 日	現住所(住民票所在地)
みはる たろう 三春 太郎	昭和 平成 63 年 1 月 1 日	〒 963 - 〇〇〇〇 三春町大字××字△△ 〇〇番地 電話(日中の連絡先) 090(〇〇〇〇)〇〇〇〇

※申請者は、「2対象児童」を養育している方です。

2 対象児童

	氏 名	続 柄	生 年 月 日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	みはる いちろう 三春 一郎	子	平成 令和 28 年 2 月 2 日	同・別	
2	みはる さくらこ 三春 桜子	子	平成 令和 30 年 3 月 3 日	同・別	
3	みはる じろう 三春 二郎	子	平成 令和 2 年 4 月 4 日	同・別	
4			平成・令和 年 月 日	同・別	

※対象児童は次のアまたはイに該当し、「令和6年度三春町低所得世帯支援給付金(住民税非課税世帯に対する給付金)」の加算対象(子ども1人あたり2万円)になっていない児童です。

「支給対象児童」に該当するお子さんを
記入してください。

日の間に生まれた児童
と登録のある児童
日の間に生まれた児童
と登録のある児童

受取口座を記入してください。
(申請者名義のものに限ります。)
金融機関番号・店番号が不明の
場合は、空欄のままで結構です。

3 受取口座(申請者名義のものに限ります。)

【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
××	1銀行 2農協 3信組 4信連 5農協 6漁協 7信連	△△ 本・支店 本・支所 出張所 普通 当座	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	ミハル タロウ 三春 太郎
金融機関番号 〇 〇 〇 〇	店番号 〇 〇 〇			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」「通帳見開き下部に記載」をご記入ください。
※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

4 誓約・同意事項

すべての項目を確認し、口「誓約」欄に『✓』を入れてください。

- ☒ この申請書は、三春町において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ☒ 公簿等で支給要件を確認できない場合は、関係書類の提出を求めます。
- ☒ 申請内容に偽りがあった場合及び相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金を全額返還していただきます。
- ☒ 給付金の支給決定を行った後、申請書の不備による振込不能その他申請者の責に帰すべき事由により支給ができなかった場合に
おいて、三春町長が別に定める日までに補正が行われなときは、本申請が取り下げられたものとみなします。

必ずすべてのチェック欄に『✓』を入れてください。
『✓』がないと、給付金を支給できません。

【裏面に続きます。必ずご確認ください。】

必ず裏面もご確認ください。

日

提出する前に、添付書類に漏れがないか、必ずご確認ください。

記入例(裏)

5 添付書類

給付金の申請に必要な添付書類に漏れのないよう、ご確認ください。(提出前に□にチェック欄に『✓』を入れてください。)

☒ 申請者の身分証明書の写し

※運転免許証、個人番号カード、健康保険証(資格確認書)等

☒ 受取口座が確認できるもの(通帳やキャッシュカードなど)の写し【申請者名義のものに限ります。】

添付書類をこの枠内に貼り付けてください。

枠内に添付書類を貼り付けてください。

貼り切れない場合は、申請書に添えて提出してください。