

令和 年 月 日

三春町長 様

申請者 住 所  
(保護者)

氏 名 印  
(電話番号 )

個人番号	
------	--

子育て支援助成金交付申請書

三春町子育て支援助成金条例施行規則第3条第1号の規定により、下記のとおり子育て支援助成金の交付を申請します。

なお、当該事務担当課がこの申請内容を審査するに当たり、私の世帯の世帯員の所得状況等を確認することに同意します。

記

1 対象乳幼児の申請区分

① 在宅等で養育
② 町内の就学前の子どもを預かる施設を利用
③ 町外の就学前の子どもを預かる施設を利用

※注意 ②、③に該当する方は、別紙「在籍証明書」を添付してください。

2 保護者が養育している18歳以下の子どもの状況（すべて記入してください）

	氏 名	生年月日	年齢	上記 番号	在学(園)している 学校・幼稚園・保育所名	※受給対象 児童○印	
						課税	
第1子		・	・				
第2子		・	・			課税	
						均等割	
						非課税	
第3子		・	・				
第4子		・	・				
第5子		・	・				

※印の欄は、記入しないでください。

3 助成金振込先金融機関の指定

振込先	銀 行 信用金庫 農業協同組合									支 店 (支 所)
種 別	当座・普通	口座番号								
口 座 名義人	(ふりがな)									
	氏 名									