

# 記載例

## 【表面】

様式第1号(第5条関係)

宮古市在宅子育て支援金支給申請書

令和 ● 年 ● 月 ● 日

宮古市長 あて

支援金の支給を受けたいので、宮古市在宅子育て支援金支給要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

児童	(フリガナ) 氏名	ミヤコ うみねこ 宮古 うみねこ	生年月日	令和 5 年 4 月 1 日
	住所	宮古市宮町 1-1-30	出生順位	第 1 子、第 2 子以降
	保育所等への入所申込みの有無	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	監護の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>
申請者	(フリガナ) 氏名	ミヤコ はまぎく 宮古 はまぎく	母	生年月日 平成 5 年 7 月 12 日
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 児童と同じ (電話番号 090 - 9999 - 9999)		
	育児休業給付金受給(見込)の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	育児休業給付金受給(見込)期間	R5年5月28日~R6年3月31日
配偶者	(フリガナ) 氏名	ミヤコ あかまつ 宮古 あかまつ	父	生年月日 平成 6 年 3 月 5 日
	住所	盛岡市内丸 12-2 内丸ハイツ 101 <input type="checkbox"/> 児童と同じ (電話番号 080 - 0000 - 0000)		
	育児休業給付金受給(見込)の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	育児休業給付金受給(見込)期間	R5年5月 日~R6年3月 日
振込先金融機関(申請者名義の口座)		金融機関名 支店名 口座番号	うみどり銀行 新川町支店 1234567	

申請の日付を記入してください。

高校生(18歳)までの児童で判定します。  
例) 18歳でも、高校卒業に相当する年齢の児童は、第1子と判定しない

児童と同居している方が申請者となります。  
監護の有無 有  
生計関係 同一  
に○印をつけてください。

・育児休業を取得しても、育児休業給付金を受け取らないときは、無しに○印をつけてください。

・育児休業給付金の受給対象となる期間を記入してください。(産後休暇や育児休業給付金の対象外となる育休期間は含みません)

・育児休業給付金の受給期間がまだ決まっていないときは、申請日時点での見込みを記入してください。  
例) ●年●月~▼年▼月 でも可

・育児休業の期間を証明する書類は提出不要です。

本人署名の時、押印は不要です。  
データ入力したものを印刷した場合は、押印してください。

### 申請者とは

①対象児童と同居している父母のいずれかが申請者となります。

②父母のいずれかが対象児童と別住所の場合は、父母のうち、児童と同居している方を申請者としてください

児童と同居している方が申請者となります。  
住所は、児童と同じにしてください。

電話番号は、できるだけ日中でも連絡がつく番号をお願いします。

振込先口座は、申請者名義の口座をご指定ください。  
児童本人名義の口座は、指定できません。

## 【裏面】

同意事項をご確認ください。

署名した日付を記入してください。

- 宮古市在宅子育て支援金事業における支給決定に当たり、私に関する住民基本台帳、児童手当の受給状況、保育所等の入退所状況、生活保護受給状況その他審査に必要な情報を公簿等により確認すること及び必要な資料の提供を他の行政機関に求め又は提供することを承諾します。
- 宮古市在宅子育て支援金の支給要件を満たさなくなった場合は、支給が取り消されることを承知しています。また、返還金が発生した場合は、指示に従い、速やかに返還します。

令和 ● 年 ● 月 ● 日

申請者氏名 宮古 はまぎく  
配偶者氏名 宮古 あかまつ