

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				生年月日 令和 年 月 日	
	住所				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・無	監護の有無	有・無	生計関係	同一・維持
申請者	(フリガナ) 氏名			児童から見た続柄	生年月日 年 月 日	
	住所	□児童に同じ (電話番号 - -)				
	育児休業給付金受給(見込)の有無	有・無	育児休業給付金受給(見込)期間	年 月 日～ 年 月 日		
配偶者	(フリガナ) 氏名			児童から見た続柄	生年月日 年 月 日	
	住所	□児童に同じ (電話番号 - -)				
	育児休業給付金受給(見込)の有無	有・無	育児休業給付金受給(見込)期間	年 月 日～ 年 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				

- 1 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。
- 2 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

配偶者氏名