様式第１号（第６条関係）

北塩原村子育て応援在宅育児支援金交付申請書

　　年　　　月　　　日

　北塩原村長

　　　　　　　　　申請者　　住所

氏名　　　　　　　　　　 　　 　　　印

　支援金の交付を受けたいので、北塩原村子育て応援在宅育児支援金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  子どもの氏名 |  | | | 生年月日  令和　　 年　　 月　　　日 | | |
|  | | |
| 住　　　　　　所 | 北塩原村大字　　　　　字 | | | | | |
| （フリガナ）  保護者の氏名 |  | | | 続柄 | | |
|  | | |
| 住　　　　　　所 | 北塩原村大字　　　　　字  （電話　　　　　－　　　　　－　　　　　　） | | | | | |
| 在宅育児を行う者の氏名 |  | | | | | |
| 保育所等への入所申込みの有無 | 有・無 | 監護の  有無 | 有・無 | 生計同一 | | 有・無 |
| 在宅育児期間  　年　月　日までの  日付を記入 | 年 月 日から  年 月 日まで | | 入所予定  保育所等名 | | 有・無  　　年　　月　　日から | |
| 北塩原村子育て応援在宅育児支援金に係る審査に当たって、北塩原村が保有する公簿等により村職員が確認することに同意します。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名 | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※  確  認  欄 | 住民基本台帳 | 入所状況 | 支給の可否 |
|
|  |  | 認定・却下 |

※確認欄は記入しないでください。