

木曽岬町長 様

木曽岬町在宅育児支援金支給申請書

木曽岬町在宅育児支援金支給要綱に基づき、次の事項すべてにおいて誓約・同意のうえ申請いたします。

【誓約・同意事項】

1. 木曽岬町在宅育児支援金支給要綱第 3 条に規定する支給対象者に該当します。

2. 支給要件の該当性等を審査するため、公簿等により職員が確認することに同意します。

3. 子育て支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談機関等で把握した情報について相互に確認・共有することに同意します。

4. 本申請書の記載事項について変更があった場合は、速やかに届け出るとともに、支給要件を満たさなくなった場合は、支給の取消等の決定に従います。また、虚偽はあることが判明した場合等返還金が発生する場合は、支援金を返還します。

1. 申請者

フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
氏 名			
住 所	三重県桑名郡木曽岬町大字		
電話番号	— —	対象児童との続柄	父 ・ 母 ・ その他（ ）

2. 対象児童 ※木曽岬町に住民登録があり、生後 6 か月から 3 歳に達する日以後の最初の 3 月 31 日までの保育所等に入所していない児童であること。

氏 名	生年月日	保育所等入所予定	事務局記入欄
	年 月 日	なし ・ あり（ 年 月 予定）	
	年 月 日	なし ・ あり（ 年 月 予定）	

3. 支給要件の確認（該当することを確認し、□に✓を付けてください。）

- ☐ 上記の児童は、保育所等に入所せず、家庭内で保育しています。
- ☐ 生活保護法による保護を受けていません。
- ☐ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成 3 年法律第 77 号)第 2 条第 6 号に規定する暴力団員に該当しません。

4. 支援金の振込先口座（申請者と同じ名義人の口座を記入してください）

振込先	金融機関名	銀行 ・ 農協 信金 ・ 労金 (支) 店							
	口 座 番 号	普通 ・ 当座							
	口座名義人	(フリガナ)							

※添付書類 上記振込口座の通帳またはキャッシュカードの写し（申請者と同じ名義人の口座に限る）