

## 羽咋市子育て応援券交付申請書

令和 年 月 日

羽咋市長様

子育て応援券の交付を受けたいので申請します。

交付対象者 (児童名)	住 所	〒 羽咋市 町 番地 (アパ-ト名)	
	フリガナ 氏 名		性 別
	生年月日	H・R 年 月 日	男・女
保護者 ※ ( ) に 続柄を記入	住 所	〒 羽咋市 町 番地 (アパ-ト名)	
	氏名( )		
	氏名( )		
個人情報 確認同意欄	<p>交付対象者及び利用者が子育て応援券の交付要件(住所、生年月日等)を満たしていることの確認を、住民基本台帳により行うことに同意します。</p> <p>利用者(保護者) 氏名 _____</p>		
注意事項	<p>①子育て応援券は他人に譲渡したり、担保に供することはできません。</p> <p>②いかなる理由があっても再交付はしません。</p> <p>③交付要件を満たさなくなった場合は返納が必要です。</p>		

## 受領書

上記記載内容及び注意事項を確認のうえ、羽咋市子育て応援券を受領しました。

氏名 \_\_\_\_\_

※市処理蘭	整理番号