

様式第1号（第5条関係）

にかほ市子育てファミリー支援事業給付申請書

令和 年 月 日

にかほ市長 宛て

（申請者）

住 所

氏 名

印

電話番号

にかほ市子育てファミリー支援事業にかかる給付を申請します。なお、申請事項内容確認のため、私の世帯の住民登録資料について閲覧することを承諾します。

①平成30年4月2日以降に出生した第3子以降の児童

平成30年4月2日以降に出生した第3子以降の児童について記入をお願いします。

氏名			
生年月日	年 月 日	年 齢	歳
住所			

②養育している子

同一世帯内にいる子について記入をお願いします。

氏 名	生 年 月 日	年 齢	住 所