

様式第 1 号(第 6 条関係)

令和 年 月 日

九重町長 殿

九重町育児助成金事業申請書

九重町育児助成金事業実施要綱の規定により、育児助成金の給付を受けたいので、関係書類を添え申請します。

記

申請者	住所	〒 ー 九重町大字		
	(ふりがな)			対象児童 との続柄
	氏 名			
支払希望 金融機関			口座番号	普通 当座
対象児童	(ふりがな)		出生日	令和 年 月 日
	氏 名			

申 請 者 の 職 業 及 び 給 付 金 の 有 無	会社員（パート・アルバイト含む） ・ 農業 ・ 自営業 ・ 無職（主婦）	
	勤め先： 電話番号 （ ） 〔育児休業給付金（手当金）： 有 ・ 無 〕	

※太枠の部分に記入してください

添付書類

- 町税等納付状況等調書
- 誓約書
- 育児休業給付金等調書（会社員の方）

住民基本台帳の確認	令和 年 月 日	確認者印	
戸 籍 の 確 認	令和 年 月 日	確認者印	

世帯状況表

続柄	氏名	お勤め先等
父		会社員（ 農業・自営業・無職（主婦）・その他（
母		会社員（ 農業・自営業・無職（主婦）・その他（
祖父		
祖母		