

枝幸町出産・子育て応援給付金支給申請書

枝幸町長 様

申請者（出産予定者等）

氏名 _____

現住所 _____

連絡先 _____

妊娠届出日 _____

妊娠届出時点の住所地（現住所と異なる場合のみ） _____

出生届後申請者（上記申請者から変更のある場合）

氏名 _____

現住所 _____

連絡先 _____

他の自治体で、出産・子育て
 応援ギフトを受けていません。
 ※ギフトの支給状況などについて、他の自治体
 に確認することがあります。

出産・子育て応援給付金について、下記のとおり申請する。

出産応援給付金 (妊娠届後)	申請日	年 月 日	円
子育て応援給付金 (出生届後)	申請日	年 月 日	合計金額 円
	新生児名		円
	出生日	年 月 日	
	新生児名		円
	出生日	年 月 日	

振込口座

金融機関	支店名	普・当	口座番号	口座名義
銀行 信用金庫 組合	本店 支店	普・当		

上記振込口座から変更がある場合

金融機関	支店名	普・当	口座番号	口座名義
銀行 信用金庫 組合	本店 支店	普・当		

妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。

年 月 日 署名 _____

記載不要（以下事務局確認欄）

月 日	保健師等確認		支給日	月 日		妊娠届
月 日	保健師等確認		支給日	月 日		出産届