様式第1号(第6条関係)

　　年　　月　　日

　皆野町長　様

住所　皆野町大字

申請者

氏名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　　　　　　　）

　　皆野町子育て応援給付金支給申請書

　次のとおり、令和２年度皆野町子育て応援給付金支給事業実施要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

　また、本申請の審査にあたり、皆野町に存する公簿の閲覧及びその他関係機関へ資料の提供を求めることに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児童 |  |  | 生年月日 |  | 通園・通学の有無 | 有(名称　　　 　 )無 |
|  |  | 生年月日 |  | 通園・通学の有無 | 有(名称　　　 　 )無 |
|  |  | 生年月日 |  | 通園・通学の有無 | 有(名称　　　 　 )無 |

添付書類

１　申請者が父母でない場合、その関係が確認できるもの

２　児童との続柄が住民基本台帳で確認できない場合、その関係が確認できるもの

３　児童が私立学校に通学している場合、確認できるもの

４　その他