記入例

在宅育児支援給付金給付申請書

小坂町長 殿

在宅育児支援給付金の給付を受けたいので、次のとおり申請します。

提出年月日

令和 年 月 日

1 申請者

申請者	氏名	フリガナ	コサカ ハナコ	生年月日	平成 3 年 1 月 2 日		
		漢 字	小坂 花子	性 別	男・女	対象児童との続柄	母
	住 所	小坂町小坂字砂森7-1 砂森アパート101			(電話番号)0123-45-6789		

2 対象児童

在宅育児支援給付の対象となる児童	氏名		申請者との続柄	生年月日	年齢	認定状況	摘要
	フリガナ	コサカ イチロウ	子	令和5年10月1日	1歳	認済・新規	
漢 字	小坂 一郎						
フリガナ	コサカ ジロウ	子	令和7年2月1日	0歳	認済・新規		
漢 字	小坂 二郎						
フリガナ			年 月 日		認済・新規		
漢 字							

3 受取口座

振込先	金融機関名	秋田銀行	口座番号	123456
	支店名	小坂支店	口座名義 (カタカナ)	
	預金種目	普通・当座・その他		コサカ ハナコ

※ 添付書類

- 申請者と対象児童の健康保険被保険者証の写し
- 申請者と対象児童の住民票
- 振込先口座の口座番号、名義人を確認できる書類等の写し (通帳、キャッシュカード等)

受取口座は申請者の口座名義を記入してください。

※ 事務処

添付書類を忘れずに!

認定・却下	年月日	通知年月日	給付対象児童の人数
	年 月 日	年 月 日	人
給付対象期間	年 月 ~ 年 月 (か月)		
給付金月額			
備考			