

記入例

令和7年9月☆☆日

滝沢市長 武田 哲 様

滝沢市子育て応援在宅育児支援金支給申請書兼請求書

次のとおり、滝沢市子育て応援在宅育児支援金支給事業実施要綱第7条の規定により、以下の誓約・同意事項に誓約・同意の上、関係書類を添えて申請（請求）します。

1 申請者および家族の状況

申請者 (請求者)	フリガナ	タキザワ タロウ	生年月日	昭和・平成 ☆☆年 ○月 ○日		
	氏 名	滝沢 太郎	性 別	男・女	児童との続柄	父
	住 所	滝沢市☆☆-○○		連絡先	(電話番号) 090-▲▲▲▲-●●●●	
	職 業	常勤・パート・自営業 無職・その他 ()	育児休業 給付金 (手当金)	受給している ・ 受給していない 受給予定 (年 月 日～ 年 月 日)		
	勤務先	(名称) ○○○○		(電話番号) (勤務開始日) 令和□年 □月 ○日		

配偶者	フリガナ	タキザワ ハナコ	生年月日	昭和・平成 □年 ☆月 □日		
	氏 名	滝沢 花子	性 別	男・女	児童との続柄	母
	職 業	常勤・パート・自営業 無職・その他 ()	育児休業 給付金 (手当金)	受給している ・ 受給していない 受給予定 (年 月 日～ 年 月 日)		
	勤務先	(名称) (電話番号) (勤務開始日) 年 月 日				
	住所 ※申請者と異なる場合					

2 対象児童の状況

児童	フリガナ	タキザワ ジロウ	生年月日	令和○年 ○月 ○日		
	氏 名	滝沢 ジロウ	性 別	男・女	出生順位	第2子
	住所 ※申請者と異なる場合					

児童	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏 名		性 別	男・女	出生順位	
	住所 ※申請者と異なる場合					

3 申請額及び請求額

60, 000円	(令和 7年 4月～ 令和 7年 9月分)
----------	-----------------------

※ 支援金の額は、対象児童1人当たり月額10, 000円

4 誓約・同意事項

(制約・同意事項を確認し、□に✓を付けてください。)

- ☒ 本申請書の記載内容に虚偽はありません。
- ☒ 本支援金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や支援金の給付事由に該当しないことが判明した場合は、速やかに支援金を返還します。
- ☒ 申請期限までに申請書及び添付書類の不備が解消できない場合は、申請を取り下げたものとみなされることに同意します。
- ☒ 申請者及び申請者の配偶者が、暴力団関係者ではありません。

5 振込口座

金融機関名	□□銀行						支店名	〇〇支店			種別	普通・当座
	金融機関コード	0	0	0	0	0	支店コード	9	9	9		
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	名義人カナ	タキザワ タロウ			

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店番号を支店コード欄にご記入ください。

※申請者（請求者）と口座名義人は同一名義です。

<添付資料>

- (1) 育児休業給付金（手当金）受給申請状況証明書（様式第2号）

※職場から証明してもらう書類です。

※自営業の方、無職の方は提出不要です。

- (2) 審査・支払等にかかる同意書（様式第3号）

- (3) 振込先口座情報が確認できる書類の写し（口座番号、名義人等が記載してある部分）

※申請者名義の通帳、キャッシュカードなど

(申請者と児童の関係が滝沢市の住民基本台帳で確認できない場合)

- (4) 対象児童が属する世帯内の第2子以降であることが確認できるもの

※戸籍謄本等