

記載例

様式第1号（第7条関係）

手当支給申請書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

四国中央市長 様

手当の支給を受けたいので、四国中央市在宅子育て応援手当支給事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

1 申請者

住所	四国中央市三島〇丁目×番△号	対象乳幼児との続柄	母
フリガナ	シコク ハナコ	生年月日	H〇〇年××月△△日
氏名	四国 花子	電話番号	012-3456-7890
		ユーザーID	012345 (みきゃんアプリより)
		職業等 正社員・パート・自営業・公務員・無職・その他（ ） <input type="checkbox"/> 育児休業中（ ）年（ ）月から（ ）年（ ）月まで	
育児休業給付金等	<input checked="" type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給予定 <input type="checkbox"/> 受給中		
勤務先		勤務先電話番号	

2 申請者の配偶者

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	対象乳幼児との続柄	父
フリガナ	シコク タロウ	生年月日	H〇〇年××月△△日
氏名	四国 太郎	電話番号	098-7654-3210
		職業等 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・自営業・公務員・無職・その他（ ） <input type="checkbox"/> 育児休業中（ ）年（ ）月から（ ）年（ ）月まで	
育児休業給付金等	<input checked="" type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給予定 <input type="checkbox"/> 受給中		
勤務先	〇〇〇〇 株式会社	勤務先電話番号	0987-65-4321

3 対象乳幼児

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	R〇〇年××月△△日
フリガナ	シコク イチロウ		
氏名	四国 一郎		

※裏面もご記入ください

4 在宅子育て等の状況

在宅子育てを開始した日	R〇〇年××月△△日
在宅子育てを行う場所	<input checked="" type="checkbox"/> 対象乳幼児の住所と同じ
保育所等への入所予定	<input type="checkbox"/> あり 期間（ 年 月から 年 月まで） 保育所等名（ ）
	<input checked="" type="checkbox"/> なし

5 同意事項

私は、手当の支給に係る条件を審査するため、市が公簿等で確認を行うことに同意します。

申請者（自署） 四国 花子

申請者の配偶者（自署） 四国 太郎

6 添付書類

- (1) 申請者及び配偶者の育児休業給付金等受給申請状況証明書（様式第２号）又は就労状況等報告書（様式第３号）
- (2) 申請者及び対象乳幼児の住民票の写し
- (3) 申請者及び配偶者の市税等において未納がないことを証する書類
- (4) 市長が必要と認める書類