

記入例

第2号様式（第4条関係）

長門市すくすく赤ちゃん応援券給付事業応援券交付申請書

長門市長

申請日 令和5年 〇月 〇日

申請者 住所 長門市東深川1339番地2

氏名 長門 花子

対象乳児との続き柄（ 母 ）

電話番号 0837-23-1156

① 申請者は、保護者（父母等）となります。申請日、住所、氏名、対象児童との続柄、日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。

長門市すくすく赤ちゃん応援券給付事業実施要綱第
く赤ちゃん応援券」の交付を申請します。

② 対象となるお子様の氏名（フリガナ）、生年月日をご記入ください。また、双子の場合は氏名欄に2名分の氏名を併記してください。

記

【対象となる乳児】

住 所 (申請者と同一の場合は記載不要)	
フリガナ 氏 名	ナガト タロウ 長門 太郎
生年月日	令和5年4月1日
長門市への転入日 (転入により申請の場合のみ記載)	

【同意事項】

- 申請案内に記載された利用条件に同意します。
- 申請内容確認のため長門市による住民基本台帳の閲覧に同意します。

③ 同意事項をご一読いただき、よろしければ「□」にチェックをお願いします。