

大分市長 殿

「おおいた子育てほっとクーポン」 交付申請書

「おおいた子育てほっとクーポン」の交付を受けたいので申請します。
 なお、申請に当たり住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

(対象児童と同一世帯の保護者) 申 請 者	住 所	〒 <input type="text"/>													
		大分市 (アパート等)													
	氏 名	(ふりがな) 生年月日： 年 月 日					連絡先	※日中連絡が可能な番号 TEL() -							
交付対象児童	氏 名	(ふりがな) 生年月日					令和 年 月 日	第 子							
	氏 名	(ふりがな) 生年月日					令和 年 月 日	第 子							
*交付対象児童以外の子	氏 名					生 年 月 日					住 所 (申請者と別居の場合のみ記入)				
	(ふりがな)					年 月 日									
	(ふりがな)					年 月 日									
	(ふりがな)					年 月 日									
	(ふりがな)					年 月 日									
備 考															

*申請者が養育している児童（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者に限り、交付対象児童を除く。）をいう。

記入例

令和4年4月1日

大分市長 殿

「おおいた子育てほっとクーポン」交付申請書

「おおいた子育てほっとクーポン」の交付を受けたいので申請します。
 なお、申請に当たり住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

申請者 (対象児童と同一世帯の保護者)	住所	〒 8 7 0 - 8 5 0 4	
	住所	大分市荷揚町2番31号 (アパート等)	
申請者	氏名	(ふりがな)オオイタ タロウ 大分 太郎 生年月日：平成元年4月1日	連絡先 ※日中連絡が可能な番号 TEL 080-0000-0000
	氏名	(ふりがな)オオイタ ハナコ 大分 花子 生年月日 令和4年4月1日	第2子
交付対象児童	氏名	(ふりがな) 交付対象児童(3歳未満)の名前を記載してください	第 子
	氏名	(ふりがな) 交付対象児童(3歳未満)以外の18歳未満の方の名前を記載してください	第 子
*交付対象児童以外の子	氏名	生年月日	住所(申請者と別居の場合のみ記入)
	(ふりがな)おおいた いちろう 大分 一郎	令和2年4月1日	
	(ふりがな)	年 月 日	
	(ふりがな)	年 月 日	
	(ふりがな)	年 月 日	
備考			

*申請者が養育している児童(18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者に限り、交付対象児童を除く。)をいう。