

記入例

※赤字の部分
記入してください

この申請書を記入した日付
を記入してください

令和 6 年 10 月 〇 日

矢巾町長 様

矢巾町子育て応援在宅育児支援金給付申請書（請求書）

次のとおり、矢巾町子育て応援在宅育児支援金給付申請書（請求書）

「前年度から引き続き申請」にチェックを入れてください

1 申請者および家族の状況

申請者	申請区分	☐ 新規 ☒ 前年度から引き続き申請					
	フリガナ	ヤハバ タロウ		生年月日	平成 X 年 XX 月 XX 日		
	氏 名	矢巾 太郎		性 別	☒ 男 ☐ 女	児童との続柄 ☒ 父 ☐ 母・()	
	住 所	矢巾町 大字南矢幅 XX-XX		連絡先	(日中連絡の取れる電話番号) 090-XXXX-XXXX		
	職 業	☒ 常勤 ☐ パート・自営業 無職・その他 ()		育児休業 給付金	☒ 受給していない 受給予定 (年 月 日 ~ 年 月 日)		
	勤務先	(名称) 〇〇株式会社		(電話番号) 019-XXX-XXXX	(勤務開始日) 平成 XX 年 X 月 X 日		
配偶者	フリガナ	ヤハバ ハナコ		生年月日	平成 X 年 XX 月 XX 日		
	氏 名	矢巾 花子		性 別	☐ 男 ☐ 女	児童との続柄 ☒ 父 ☐ 母・()	
	職 業	☒ 常勤 ☐ パート・自営業 無職・その他 ()		育児休業 給付金	受給していない ☒ 受給予定 (令和5年 11 月 1 日 ~ 令和6年 3 月 31 日)		
	勤務先	(名称) 〇〇株式会社		(電話番号) 019-XXX-XXXX	(勤務開始日) 平成 XX 年 X 月 X 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	ヤハバ イチコ		生年月日	令和 4 年 XX 月 XX 日	
	氏 名	矢巾 一子		性 別	☒ 男 ☐ 女	出生順位 2
	住所	※申請者と異なる場合				
児童	フリガナ	ヤハバ イチロウ		生年月日	令和 5 年 XX 月 XX 日	
	氏 名	矢巾 一郎		性 別	☒ 男 ☐ 女	出生順位 3
	住所	※申請者と異なる場合				
児童	フリガナ			生年月日	月 日	
	氏 名			性 別	☐ 男 ☐ 女	出生順位
	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				

該当する項目及び同意いただける項目にレ点をお願いします。

3 支給要件の確認

(該当することを確認し、□に✓を付けてください。)

- ☒ 表面「2 対象児童」にかかる児童手当を受給しています。(または、受給要件を満たしています。)
- ※申請者が児童手当の受給者ではない場合
- ☐ 児童手当の受給者は児童と別居しています。
- ※児童と同居していない場合は、同居している養育者が対象となります。
- ☒ 上記の児童は保育所等を利用せず、在宅で育児しています。
- ※保育所等とは、保育所、認定こども園、地域型保育施設、認可外保育施設等 になります。
- ☒ 申請者及び申請者の配偶者は、生活保護を受けていません。
- ☒ 申請者及び申請者の配偶者は、暴力団関係者や公序良俗に反する者ではありません。
- ☒ 本申請書の記載内容に虚偽はありません。
- ☒ 本支援金の給付後、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支給事由に該当しないことが判明した場合には、支援金を返還します。

申請者名義の受け取り口座を記入してください

4 振込口座

金融機関名	やはば						支店名	やはば				種別	普通・当座
	金融機関コード		X	X	X	X		支店コード		X	X		
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	名義人カナ		やはば たろう			

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店番号をご記入ください。

※口座名義人と申請者は同一名義となります。

ご準備いただいた書類等にレ点をお願いします。

<添付資料>

- ☒ 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ものです。なお、職業が無職・自営業の方は提出不要です。
- ☒ 審査・支払等にかかる同意書
- ☒ 申請者名義の振込先口座の通帳の写し(口座番号、名義人等が記載してある部分)

(申請者と対象児童の続柄が矢巾町の住民基本台帳で確認できない場合)

- ☐ 続柄を確認できる書類(戸籍謄本等)