

ひとり親であることが分かるもの：

- ・児童扶養手当証書（写し）
- ・ひとり親家庭等医療費受給者証（写し）
- ・児童扶養手当全部停止通知書（写し）
- ・戸籍（原本）

住所 石井町高川原字高川原121番地  
 ○×マンション201号室  
 氏名 石井 花子  
 (携帯電話 \*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*)

石井町子育て応援祝金支給申請書(入学支度金)

石井町子育て応援祝金支給条例第6条第2項の規定に基づき、入学支度金の支給を受けたく次のとおり申請します。なお、支給の決定に当たり、戸籍、住民基本台帳、納税状況その他必要な事項を閲覧・調査することについて同意します。

また、紙面での支給決定を省略し、SMS(ショートメッセージサービス)を利用した電子での決定可否の通知に同意します。

支給対象児童名	石井 次郎		申請者との続柄	第 2 子	
祝金の種別 (学校名)	石井	小学校入学 中学校入学	生年月日	○年 ○月 ○日	
同居・別居の別	同居・別居		監護の有無	有・無	
養育している上記以外の児童					
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	監護の有無	学
石井 太郎	子	○年○月○日	同居・別居	有 無	石井小学校
石井 三郎	子	○年○月○日	同居・別居	有・無	
		年 月 日	同居・別居	有	

お子さんの面倒を見ている場合は監護「有」です。

どこにも通っていない場合は空欄で大丈夫です。

入学支度金支給口座

口座振替依頼欄						
銀行	支店	種目	口座番号			
△△ 農協	△△ 出張所	1 普通預金	*	*	*	*
	支所	2 ( )	*	*	*	*
(フリガナ)	イシイ ハナコ					
口座名義人	石井 花子					

該当する場合は□をチェックし、公務員の人はその下に勤務先を記入してください。

児童手当または特例給付の受給資格者である。

(公務員の人のみ) 勤務先：○×市立○×保育所

児童手当の受給者であることが支給要件の一つですので必ずチェックしてください。

公務員の方は受給の確認をする場合が