

第3子以上の子育て家族に係る育児費用助成金支給申請書兼請求書

○年○月○日

湯沢市長 様

申請者（養育者） 住所 **湯沢市佐竹町1番1号**
氏名 **湯沢 花子**
電話 **73-2111**

湯沢市第3子以上の子育て家族に係る育児費用助成金支給要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり助成金の支給を申請します。また、支給決定

**就学前のお子さん
すべてを記入して
ください。**

住民登録事項について確認することを承諾します。

氏名	生年月日	年齢
湯沢 太郎	30年 4月 2日	2歳
湯沢 次郎	2年 9月 2日	0歳
	年 月 日	歳
	年 月 日	歳

助成対象児童

利用等した内容
(該当する番号に○印)

- 子育て短期支援事業
- 一時預かり事業
- 病児保育事業
- 子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター事業）
- 任意の予防接種（おたふくかぜ、インフルエンザ及びA型肝炎）の接種
- 6.** 養育に必要と認められる物

湯沢市で記入しますので、**空欄**でお願いします。

支払いをした費用
の合計額

円

申請者の口座を記入してください。
※年度初めての申請は
通帳のコピーを添付してください。

金融機関名：**〇〇銀行** 口座種類 **普通**・当座・その他
支店名：**〇〇支店** 口座番号：**〇〇〇〇〇〇**
口座名義（フリガナ）**ユザワ ハナコ**

※助成対象費用の支出を証す領収書を添付すること。

- ・領収書の宛名がフルネームになっているか御確認ください。
- ・衣服等購入費用についてはレシートではなく、領収書に「**7歳未満児用〇〇の購入費**として」という記載があるか御確認ください。