

様式第1号（第5条関係）

申請書を提出（郵送）する日を記入してください。

出産・入学祝金支給申請書

令和 年 月 日

赤穂市長 宛

住民票の住所を記入してください。

申請者 住所 赤穂市加里屋〇〇番地

該当する区分を○で囲んでください。

氏名 赤穂 太郎

（電話番号〇〇〇-△△△△-□□□□）

出産・入学祝金の支給を受けたいので、
要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

日中連絡のとれる電話番号を記入してください。

申請対象児童の状況

申請の対象となる3人目以降の子
の氏名を記入してください。

ふりがな氏	あこう じんた 赤穂 陣太
生年月日	平成 30 年 5 月 5 日生
保護者氏名	赤穂 太郎
保護者との続柄 及び出生順位	続柄 長男 出生順位 第 3 子
兄弟の氏名	1 赤穂 つつじ （平成 19 年 2 月 2 日生） 2 赤穂 さくら （平成 23 年 8 月 8 日生） 3 _____（ 年 月 日生） 4 _____（ 年 月 日生）
入学した小中学校名	※入学祝金のみご記入ください。 〇 〇 〇 <u>小</u> ・ 中 学校
入学年月日	※入学祝金のみご記入ください。 令和 7 年 4 月 1 日

今回の申請の対象となる子の
兄弟のうち、現に保護者が養
育している子をすべて記入し
てください。

該当する区分を○で囲んでください。

祝金の支給要件の該当性等を審査するため、市が必要な税や住民基本台帳等の公簿等の
確認を行うことに同意します。

氏名 赤穂 太郎