

出産応援ギフト申請書
(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)

珠洲市長

申請者氏名

現住所

連絡先

()

妊娠届出日

年

月

日

妊娠届出日時点の住所地 (現住所と異なる場合のみ記載)

1 出産応援ギフトの支給 (妊婦1人につき5万円) を

希望します。

他の自治体で、出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト及び子育て応援ギフトの支給を受けていません。

※出産応援ギフト及び子育て応援ギフトの支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

希望しません。

2 希望する方は振込先を記入してください。 ※申請者名義の振込口座に限ります。

| | | |
|-----------------|----------------------|----------------|
| 金融機関名 | 銀行 信用金庫 農業協同組合 | 本店 支店 支所 |
| ゆうちょ銀行 (郵便局) | 店名 | |
| 預金種別 | 普通・当座 | フリガナ |
| 口座番号 | | 口座名義人 |

通帳またはキャッシュカードの写しを添付してください

妊娠期から子育て期にわたる切れ目ない支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報 (産婦健康診査受診状況、産後ケア事業利用状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果等) について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。

署名

署名日

年

月

日