

出産時

合志市子育て応援ギフト申請書・請求書
(出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフト)

受付印

(あて先) 合志市長

申請日 年 月 日

お名前 _____

現住所 _____

連絡先 () _____

お子様の名前 _____

お子様の誕生日 年 月 日

誕生日時点の住所地 (現住所と異なる場合のみ記載)

① 面談 (赤ちゃん訪問) 日 年 月 日

② 下記の該当する箇所にチェック☑をお願いします。

他の自治体で、出産・子育て応援交付金による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。



子育て応援ギフト(5万円)の支給を

希望します。 希望しません。



他の自治体で、出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフトの支給を受けています。



子育て応援ギフト(5万円)の支給の対象外になります。



妊娠期から子育て期にわたる切れ目の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や子育てガイドの内容等)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。

※上記のいずれの場合も必ずご署名ください。→

署名 _____
署名日 年 月 日

ギフト(お子様1人につき5万円)の支給を希望される人は下記振込先をご記入ください。

金融機関名	銀行・金庫・農協	店・所
預金種目	普通・当座・貯蓄・その他	
口座番号		
口座名義人(カナ)		

※ゆうちょ銀行口座への振り込みは下記へご記入ください。

ゆうちょ銀行	1 普通・4 貯蓄・9 その他																	
口座番号(通常番号)	記号											番号						1
(銀行NET番号)	店番							8										
口座名義人(カナ)																		

※面談(赤ちゃん訪問)後に子育て応援ギフトの申請をお願いします。面談は必須になります。

妊娠時

合志市出産応援ギフト申請書・請求書
(出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフト)



(あて先) 合志市長

申請日 年 月 日

妊婦氏名 _____

妊婦現住所 _____

妊婦連絡先 () _____

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)

下記の該当する箇所にチェック☑をお願いします。

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の支給を受けていません。
※出産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。



出産応援ギフト(5万円)の支給を
希望します。 希望しません。



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の支給を受けています。



出産応援ギフト(5万円)の支給の
対象外になります。



妊娠期から子育て期にわたる切れ目の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や子育てガイドの内容等)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。

※上記のいずれの場合も必ずご署名ください。→

署名
署名日 年 月 日

ギフト(5万円)の支給を希望される人は下記振込先をご記入ください。

金融機関名	銀行・金庫・農協	店・所
預金種目	普通・当座・貯蓄・その他	
口座番号		
口座名義人(カナ)		

※ゆうちょ銀行口座への振り込みは下記へご記入ください。

ゆうちょ銀行	1 普通・4 貯蓄・9 その他																		
口座番号(通常番号)	記号												番号						1
(銀行NET番号)	店番					8								番号					
口座名義人(カナ)																			

面談日 年 月 日