

年 月 日

綾部市長 様

綾部市子育て応援ギフト申請書

1 申請者（保護者）

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

現住所 _____

連絡先 _____

お子様の名前（多胎の場合は全員記入） _____

お子様の生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

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） _____

2 支給の希望（□にチェック（✓）してください。）

子育て応援ギフト（お子様1人につき50,000円）の支給を

希望します（3 確認事項を記載してください。）。

※ 多胎の場合は人数分を申請 5万円×人数

希望しません。

3 確認事項

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、自治体、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況や妊産婦健康診査受診状況、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。

他の自治体において同様の給付を受けていません。

署名 _____

署名日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ 子育て応援ギフトの支給状況などについて、他の自治体に状況を確認する場合があります。