

年 月 日

吉野川市長 様

とくしま在宅育児応援クーポン交付申請書

とくしま在宅育児応援クーポンの交付を受けたいので申請します。

- 申請に当たり、保護者及び同一の世帯に属する者について、住民基本台帳及び課税台帳並びに対象者の保育の必要性の認定状況及び保育所等への入所状況を確認することに同意します。
- 利用者がサービス提供者に対しクーポンを使用して利用料を支払うことを希望します。

申請者(保護者)	住所	〒 吉野川市			
		(アパート等)	連絡先	TEL()	
氏名	(フリガナ) ----- (男・女)	生年月日	年 月 日		
配偶者(有・無)	氏名	(フリガナ) ----- (申請者との続柄)	生年月日	年 月 日	
住所	(申請者と異なる場合のみ記入)				
対象児童	氏名	(フリガナ) ----- (男・女)	生年月日	年 月 日 (歳)	

保育所等の利用者等でない旨の誓約書

私は、とくしま在宅育児応援クーポンの交付申請を行うに当たり、権利発生日の時点で対象児童が保育所等（認可外保育施設を含む）を利用していないことを誓約します。

吉野川市長 様 _____ (申請者署名)