

年 月 日

飛驒市長 あて

申請者（保護者）住所
氏名
電話

飛驒市入園・入学準備品支援クーポン券交付申請書

飛驒市入園・入学準備品支援クーポン券交付要綱第 5 条の規定に基づき申請します。なお、本申請の審査にあたり、私を含む交付対象児世帯の住民基本台帳、戸籍状況、市税等納付状況の内容について閲覧されることを同意します。

(ふりがな) 交付対象児名		申請者 との関係	年齢	生 年 月 日		
()				年 月 日		
入園・入学予定の 保育園等又は学校名						
申請者との 居住状況	・同居 ・別居	監護関係の 有無	・有 ・無	児童扶養手当 受給資格認定	・無 ・有	
クーポン券申請額				円		

※添付書類 交付対象児が申請者と同居していない時は、健康保険被保険者証等当該交付対象児の養育状況が確認できるものが必要になります。