記載例

様式第１号（第５関係）

令和　８年　７月　28 日

岩手町長　様

岩手町子育て応援在宅育児支援金支給（変更）申請書

岩手町子育て応援在宅育児支援金の支給要綱の規定により、次のとおり申請します。
なお、受給に必要な要件の該当性等を審査するにあたり、公簿等により確認することに同意します。

１　申請者および家族の状況

申請者	フリガナ	イワテ　タロウ	生年月日	平成４年８月 10 日
	氏　名	岩手　太郎	児童との続柄	父
	住　所	岩手町大字五日市 10-44	連絡先	（日中連絡の取れる電話番号） 090-××××-××××
	職　業	常勤・パート・自営業 無職・その他（　　）	育児休業給付金	受給している　・　受給予定 受給していない
	勤務先	（名称） 〇〇会社　△△支店	（電話番号）019-123-456 （勤務開始日）　平成 29 年　10 月　1 日	
配偶者	フリガナ	イワテ　ハナコ	生年月日	平成４年４月 12 日
	氏　名	岩手　花子	児童との続柄	母
	職　業	常勤・パート・自営業 無職・その他（　　）	育児休業給付金	受給している　・　受給予定 受給していない
	勤務先	（名称） 〇〇商店	（電話番号）0195-12-3456 （勤務開始日）　令和２年　４月　１日	
	住所　※申請者と異なる場合			

今年度の受給状況

２　対象児童の状況

児童	フリガナ	イワテ　タマナ	生年月日	令和７年１月 25 日
	氏　名	岩手　たまな		
	保育所等の利用	有　・　無	出生順位	２
児童	フリガナ		生年月日	年　月　日
	氏　名			
	保育所等の利用	有　・　無	出生順位	

裏面にも記入欄があります

３　振込口座

金融機関名	○○銀行							支店名	○○支店	種別	普通・当座
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	名義人カナ	イワテ　タロウ		

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店番号をご記入ください。
※口座名義人と申請者は同一名義となります。

４　支給要件の確認

（該当することを確認し、□に✔を付けてください。）

☑　上記の児童にかかる児童手当を受給しています。（または、受給要件を満たしています。）
※申請者が児童手当の受給者ではない場合
□　児童手当の受給者は児童と別居しています。（児童と同居していない場合は、同居している養育者が対象となります。）
☑　上記の児童は、保育所等を利用せず、在宅で育児を行っています。
☑　申請者及び申請者の配偶者は、生活保護を受けていません。
☑　申請者及び申請者の配偶者は、暴力団関係者や公序良俗に反する者ではありません。
☑　本申請書の記載内容に虚偽はありません。

岩手町子育て応援在宅育児支援金支給申請書の記載事項に変更があった場合は速やかに届け出るとともに、支給要件を満たさなくなった場合は支給の取り消し等の決定に従います。
また、返還金が発生した場合は、支給を受けた岩手町長の指示に従い、速やかに返還します。

令和８年７月 28 日

申請者氏名　　岩手　太郎

配偶者氏名　　岩手　花子

（本人が署名してください。）

＜添付資料＞

☑　育児休業給付金（手当金）受給申請状況証明書（別添１）
※職場から証明してもらうものです。
※職業が無職・自営業の方は提出不要です。
☑　申請者名義の振込先口座の通帳やキャッシュカードなどの写し（口座番号、名義人等が記載してある部分）

（申請者と児童の関係が岩手町の住民基本台帳で確認できない場合）

□　続柄を確認できる書類（戸籍謄本等）
子との続柄や第２子以降であることが確認できるもの