様式第1号(第8条関係)

令和　　年　　月　　日

小松島市長　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、次のとおり申請します。
なお、受給資格の確認のため、申請者、配偶者及び対象児童の住民基本台帳及び課税台帳その他クーポンの交付に必要な事項について、小松島市が官公署・関係人に調査又は報告を求めることに同意します。

申請事由	□ 出生　□ 年齢到達（　歳）　□ 転入(転入元　都道府県　市区町村　)
権利発生日	令和　年　月　日

申請者（保護者）	フリガナ		児童との続柄	生年月日
	氏名	上記の事項に同意します。		年　月　日
			連絡先	—　—
	住所	〒　— 小松島市		
	配偶者の有無	□ 有（下に配偶者の氏名・続柄・生年月日・住所を記入）　□ 無（「児童」の欄へ）		
申請者の配偶者	フリガナ		児童との続柄	生年月日
	氏名	上記事項に同意します。		年　月　日
	住所	（申請者と異なる場合のみ記入）		

児童	フリガナ		生年月日	住民コード
	氏名		年　月　日	

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。

小松島市長　様　　(申請者署名)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

来庁者	□ 申請者本人　□ 配偶者 □ 代理人(要委任状)

※市処理欄

所得要件				保育要件	
市町村民税所得課税額（　年度）			適・否	□利用なし □退所済み（退所日：　年　月　日　） □利用あり（施設名：　）	適・否
申請者	配偶者	合計(169,000円未満)			
円	円	円			

交付・却下	期間	/　/　～　/　/	種別	歳児用	番号										