

様式第1号 (第5条関係)

提出(郵送)する日を記入してください。

出産・入学祝金支給申請書

令和 年 月 日

赤穂市長 宛

住所を記入してください。

申請者 住所 赤穂市加里屋〇〇番地

該当する区分を〇で囲んでください。

氏名 赤穂 太郎

(電話番号〇〇〇-△△△△-□□□□)

出産・**入学**祝金の支給を受けたいの
要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

日中連絡のとれる電話番号を記入してください。

申請対象児童の状況

対象となる3人目以降の子の氏名
を記入してください。

ふりがな 氏名	あこう じんだ 赤穂 陣太
生年月日	令和 元年 5 月 5 日生
保護者氏名	赤穂 太郎
保護者との続柄 及び出生順位	続柄 長男 出生順位 第 3
兄弟の氏名	1 赤穂 つつじ (平成20年 2月 2日生) 2 赤穂 さくら (平成24年 8月 8日生) 3 _____ (_____ 年 月 日生) 4 _____ (_____ 年 月 日生)
入学した小中学校名	※入学祝金のみご記入ください。 〇 〇 〇 小 ・ 中 学校
入学年月日	※入学祝金のみご記入ください。 入学年月日は、令和8年4月1日と記入してください。 令和 8 年 4 月 1 日

今回の申請の対象となる子の
兄弟のうち、保護者が養育して
いる子(22歳到達後の最初の
3月31日まで)をすべて記入
してください。

該当する区分を〇で囲んでください。

祝金の支給要件の該当性等を審査するため、市が必要な税や住民基本台帳等の公簿等の
確認を行うことに同意します。

氏名 赤穂 太郎