

相生子育て応援券交付申請書

申請者	フリガナ		対象乳幼児との続柄	1 父	
	氏名			2 母	
	住所	相生市			3 その他（ ）
		電話（ ）			

対象乳幼児	フリガナ 氏名		生年月日	※応援券番号
	1			平成 年 月 日
2			平成 年 月 日	
3			平成 年 月 日	
4			平成 年 月 日	
5			平成 年 月 日	

以下の申請条件に同意した上で、相生子育て応援券の交付を申請します。

- (1) 交付された応援券を、交換・譲渡・売買したり、不正な行為で利用しないこと。
- (2) 本申請の認定のために、上記申請者及び対象乳幼児等の市が保有する個人情報の利用に同意すること。

(あて先) 相生市長

平成 年 月 日

申請者氏名 \_\_\_\_\_

応援券受領者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	<input type="checkbox"/> 申請者以外	フリガナ		申請者との続柄
		氏名		
	住所	電話（ ）		

※市記入欄