

記入例

(様式第9)

かごしま子育て支援パスポート交付申請書

23年 4月 1日

鹿児島市長 殿

申請者(保護者) 住所 〒882-8677

鹿児島市 山下町 11番1号

電話番号 216-1259

ふりがな かごしま はなこ

氏名 鹿児島 花子

生年月日 昭和50年 5月 5日

ふりがな

代理申請者

氏名・続柄 続柄()

私は、「かごしま子育て支援パスポート」の交付対象者の要件を満たしていますので、その交付を申請します。

また、この申請の審査に当たって、記載事項を確認するため、住民基本台帳等を閲覧することに同意します。

養育している最年少の児童又は妊婦の氏名、生年月日等は、次のとおりです。

ふりがな 氏名	生年月日 (出産予定日)
かごしま たろう 鹿児島 太郎	平成 19年 11月 1日 (出産予定)

※ 妊婦の方は、母子健康手帳を提示してください。

※ 児童と同居していない場合は、養育関係を示す資料(例:健康保険証)を提示してください。