

鹿児島市子育て世帯住替支援事業補助金交付申請書兼同意書

鹿児島市長 殿

申請者	住 所	(〒 - )
		鹿児島市
	氏 名	
	電話番号	
	メールアドレス	@
	認定を受けている場合の認定番号	令和 年 第 号

鹿児島市子育て世帯住替支援事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により、補助金の交付について、必要書類を添えて申請します。また、下記の【誓約事項】に掲げる補助対象者の要件等に該当していることを誓約するとともに、【同意事項】で同意した内容について鹿児島市が職権で確認することに同意します。

記

1. 転居後の子育て世帯の状況

	同意欄	氏 名	続柄	生 年 月 日
1	<input type="checkbox"/>		本人 (申請者)	昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
2	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
3	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
4	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
5	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
6	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
転居前住所		鹿児島市		
転 居 日		年 月 日		

※ 出産予定の子については、氏名欄に「出産予定」と記入し、生年月日欄に出産予定日を記入して下さい。

