

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

尾鷲市長 様 申請者 住 所 〒 尾鷲市 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

尾鷲市子育て世帯応援事業利用申請書  
( 尾鷲っ子よお〜いスタート券 )

下記のとおり尾鷲市子育て世帯応援事業を利用したいので、尾鷲市子育て世帯応援事業実施要綱第5条の規定により申請します。

利 用 者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	住 所	〒 _____ 尾鷲市	
	氏 名		電話番号

対 象 乳 幼 児	氏 名	生 年 月 日	続柄	子の出生順位
		年 月 日		第 子
		年 月 日		第 子
		年 月 日		第 子

(市記載欄)

判定結果	1か月あたりの支給金額	支給期間	
1 該 当	3,000円	開始	年 月から
2 非該当	4,000円 6,000円	終了	年 月まで