

How to fill out the application form

Please enter the date of mailing or submission at the counter.

令和 6 年 6 月 1 日 提出

Guardian (father or mother). Please choose the grandparents if there are no parents.

Please enter the name of the guardian other than the applicant. Example) If the applicant is the father, enter the mother. If there is no guardian other than the applicant, please write "None".

申請者 (保護者)	フリガナ	ヨッカイチ タロウ			住 所
	氏 名	Yokkaichi Taro (子どもからみた続柄: chichi)			
	生年月日	昭和・平成 50 年 1 月 1 日			
子ども	フリガナ				住 所
	氏 名				
	生年月日		性別		
申請者以外 の保護者	フリガナ	ヨッカイチ ハナコ			住 所
	氏 名	Yokkaichi Hanako (子どもからみた続柄: haha)			
	生年月日	昭和・平成 51 年 12 月 1 日			
振込口座 <small>※保護者名義に限る</small>	銀行	支店	店番号	フリガナ	口座名義人
	Yokkaichi 金庫 農協	Yokkaichi 支所 出張所	001	ヨッカイチ タロウ	
			口座番号		
			0123456		Yokkaichi Taro

If the information is the same as that of your child, please check . Please be sure to fill in if you live separately.

子どもと同じ

電 話 090 (1234) ****

If the information is the same as that of your child or applicant, please check . Please be sure to fill in if you live separately.

申請者と同じ

子どもと同じ

電 話 090 (5678) ****

Please enter the bank account in the parent's name.

Required attachments

- Copy of health insurance card (with child's name on it)
- Copy of bankbook in parent's name (for foreign nationals only)