

第2子以降子育てレスパイトケア事業 保育無料券 交付申請書

令和 5 年 4 月 10 日

(あて先) 四日市市長

保育無料券 ① ② ③ をご確認の上、「✓」してください
①～③に該当する

記載例①
生まれた子が
第2子の場合

①	<input checked="" type="checkbox"/> 市内に住所がある（住民登録している）
②	<input checked="" type="checkbox"/> 第2子以降の子の出産後12カ月めの月の末日を経過していない
③	<input checked="" type="checkbox"/> 生まれた子とその兄・姉で小学生までの子を養育している

私は、下記「保育無料券の発行、交付、使用等に関する事項」（ア～カ）を確認のうえ、保育無料券の交付を申請します。また、この申請内容の審査に必要な私及び同一世帯員に係る住民基本台帳の情報について、市が閲覧することに同意します。

申請者 (※産婦)	申請者が記入してください。 ※産婦が申請してください。産婦が生まれた子を養育していないときは、生まれた子の主な養育者が申請してください。			
	住所 ※市内に限る	(〒 512 - 0085) 四日市市 諏訪町2番2号	(フリガナ) ヨッカイチ ハナコ	氏名 四日市 花子
	アパート名・号室等		生年月日	昭(平) 〇〇・〇・〇
	電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 (059-XXXX-XXXX) <input type="checkbox"/> 携帯 ()	生まれた子との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 母(産婦) <input type="checkbox"/> 母がいない場合の主な養育者

(1)	生まれた子	第(2)子		第()子		
		(フリガナ)	ヨッカイチ タロウ	性別	(フリガナ)	性別
		氏名	四日市 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	氏名	男・女
		生年月日	令和 5 . 5 . 10	満(1)月	生年月日	令和 . . 満()月
		(フリガナ)	第2子の氏名を書いてください	性別	(フリガナ)	性別
		氏名		男・女	氏名	男・女
		生年月日	令和 . . 満()月	生年月日	令和 . . 満()月	

(2)	保 利 育 用 無 で 料 券 を 子	生まれた子の兄・姉で小学生までの子 ※申請者と同居の子に限ります				
		(フリガナ)	ヨッカイチ アイコ	性別	(フリガナ)	性別
		氏名	四日市 愛子	男 <input checked="" type="radio"/> 女	氏名	男・女
		生年月日	令和元 . 3 . 20	満(4)歳	生年月日	. . 満()歳
		(フリガナ)	第1子の氏名を書いてください	性別	(フリガナ)	性別
		氏名		男・女	氏名	男・女
		生年月日	. . 満()歳	生年月日	. . 満()歳	

※その他連絡事項があるときは この欄に記入してください

第1子、第2子が双子の場合も、この記載例を参考にしてください。

第2子、第3子が双子の場合は、裏面の記載例②を参考にしてください。

受付欄	
確認	発行

処理番号
