様式第１号の２（第２条関係）

受付印

平成　　年　　月　　日

佐伯市長　様

「おおいた子育てほっとクーポン」
「おおいた子育てほっとクーポン・プラス+」交付申請書

「おおいた子育てほっとクーポン」及び「おおいた子育てほっとクーポン・プラス+」の交付を受けたいので申請します。なお、申請にあたり住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

申請者（対象児童と同一世帯の保護者）	住所	〒（　　―　　）		
	氏名	(ふりがな) ㊞ ※記名押印に代えて署名することができます	連絡先	電話番号（携帯可）

対象児童	氏　名	生年月日	住　所 (申請者と異なる場合のみ記入)	※佐伯市記入欄
	(ふりがな)	平成　年　月　日 （　　歳）		クーポン クーポン＋ 回収枚数　枚
	(ふりがな)	平成　年　月　日 （　　歳）		クーポン クーポン＋ 回収枚数　枚
	(ふりがな)	平成　年　月　日 （　　歳）		クーポン クーポン＋ 回収枚数　枚
	(ふりがな)	平成　年　月　日 （　　歳）		クーポン クーポン＋ 回収枚数　枚
	(ふりがな)	平成　年　月　日 （　　歳）		クーポン クーポン＋ 回収枚数　枚

※平成 21 年 4 月 2 日以降に生まれた子どもが対象となります。
※対象児童の年齢は、申請時の年齢をご記入ください。