

徳島市長 様

とくしま在宅育児応援クーポン交付申請書

「とくしま在宅育児応援クーポン」の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、受給資格の確認のため、申請者、配偶者及び対象児童の住民基本台帳及び課税台帳その他クーポンの交付に必要な事項並びに対象児童の保育の必要性の認定状況及び保育所等への入所状況その他クーポンの交付に必要な事項について、徳島市が官公署・関係人に調査又は報告を求めることに同意します。

申請事由	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 年齢到達 (歳) <input type="checkbox"/> 転入 (転入元: 都道府県 市区町村)
権利発生日	令和 年 月 日

申請者(保護者)	フリガナ		児童との続柄	生年月日
	氏名			昭和 年 月 日 平成
	住所	〒 徳島市 上記の事項に同意します。		
申請者の配偶者	配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 (下に配偶者の氏名・続柄・生年月日・住所を記入) <input type="checkbox"/> 無 (「児童」の欄へ)		
	フリガナ		児童との続柄	生年月日
	氏名			昭和 年 月 日 平成
	住所	(申請者と異なる場合のみ記入) 上記の事項に同意します。		

児童	フリガナ		生年月日	住民コード
	氏名		令和 年 月 日	

保育所等の利用者等でない旨の誓約書

私は、とくしま在宅育児応援クーポンの交付申請を行うに当たり、権利発生日の時点で対象児童が保育所等(認可外保育施設を含む)を利用していないこと及び施設等利用給付認定の3号認定を受けていないことを誓約します。

徳島市長 様

(申請者署名)

来庁者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 代理人(要委任状)	本人確認	番号カード	運転免許証	パスポート	在留カード	その他	本人確認者
-----	---	------	-------	-------	-------	-------	-----	-------

※市処理欄

所得要件				保育要件							
市町村民税所得割課税額 (年)			適 ・ 否	<input type="checkbox"/> 利用なし			適 ・ 否				
申請者	配偶者	合計 (169,000円未満)		<input type="checkbox"/> 退所済み (退所日: 年 月 日)							
円	円	円		<input type="checkbox"/> 利用あり (施設名:)							
交付・却下	期間	/ / ~ / /	種別	歳児用	番号						

記入例及び記入要領

※ 記入漏れがあると交付できませんので、
太枠部分は必ずすべて記入してください。

- ★ 複数のお子様がいる場合でも、お子様1人につき、それぞれ交付申請書が必要です。
- ★ 申請者又は配偶者が1月1日現在で徳島市外にお住まいだった場合は所得課税証明書が必要です。
- ★ 配偶者がいない場合は、「配偶者の有無」の欄で忘れずに「無」を選択してください。

様式第1号(第8条関係)

記入日

令和 4 年 3 月 29 日

とくしま在宅育児応援クーポン交付申請書

「とくしま在宅育児応援クーポン」の交付を受けたいので、次のとおり申請します。
なお、受給資格の確認のため、申請者、配偶者及び対象児童の住民基本台帳及び課税台帳その他クーポンの交付に必要な事項並びに対象児童の保育の必要性の認定状況及び保育所等への入所状況その他クーポンの交付に必要な事項について、徳島市が官公署・関係人に調査又は報告を求めることに同意します。

出生及び年齢到達の場合はお子様の生年月日、転入の場合は転入日が権利発生日となります。

申請事由	<input checked="" type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 年齢到達 (歳) <input type="checkbox"/> 転入 (転入元: 都道府県 市区町村)
権利発生日	令和 4 年 4 月 4 日

申請者は対象となるお子さんと同居し、実際に在宅育児を担っている方としてください。

申請者(保護者)	フリガナ	トクシマ ハナコ	児童との続柄	生年月日
	氏名	徳島 花子	母	昭和 4 年 5 月 9 日 平成
	住所	〒 770 - 3571 徳島市 令和 上記の事項に同意します。		

所得要件は父母の合算で判定しますので、単身赴任などにより現在同居していない配偶者がいる場合も必ず記入してください。

申請者の配偶者	配偶者の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (下に配偶者の氏名・続柄・生年月日・住所を記入) <input type="checkbox"/> 無 (「児童」の欄へ)		
	フリガナ	トクシマ タロウ	児童との続柄	生年月日
	氏名	徳島 太郎	父	昭和 2 年 3 月 9 日 平成
住所	(申請者と異なる場合のみ記入)			

クーポンの交付対象となるお子様の氏名と生年月日を記載してください。

児童	フリガナ	トクシマ ジロウ	生年月日	住民コード
	氏名	徳島 次郎	令和 4 年 4 月 4 日	※記入不要

誕生日時点で保育所等を利用している(する予定の)お子さんは交付対象となりませんので、保育所等を利用していない旨の誓約書に申請者が署名してください(全員必須)。

保育所等の利用者等でない旨の誓約書

私は、とくしま在宅育児応援クーポンの交付申請を行うに当たり、**忘れずに!** 時点で対象児童が保育所等(認可外保育施設を含む)を利用していないこと及び施設等利用給付認定を受けていないことを誓約します。

徳島市長 様

(申請者署名)

徳島 花子

来庁者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 代理人(要委任状)	本人確認	番号カード	運転免許証	パスポート	在留カード	その他	本人確認者
-----	---	------	-------	-------	-------	-------	-----	-------

※市処理欄

所得要件				保育要件			
市町村民税所得割課税額 ()				適			
申請者	配偶者	合計 (169,000円未満)	適	平成 年 月 日	適		
円	円	円	否	否	否		
交付・却下	期間	/ / ~ / /	種別	歳児用	番号		

※記入不要

記入例及び記入要領

※ 記入漏れがあると交付できませんので、
太枠部分は必ずすべて記入してください。

- ★ 複数のお子様がいる場合でも、お子様1人につき、それぞれ交付申請書が必要です。
- ★ 申請者又は配偶者が1月1日現在で徳島市外にお住まいだった場合は所得課税証明書が必要です。
- ★ 配偶者がいない場合は、「配偶者の有無」の欄で忘れずに「無」を選択してください。

様式第1号(第8条関係)

記入日

令和 4 年 5 月 1 日

とくしま在宅育児応援クーポン交付申請書

「とくしま在宅育児応援クーポン」の交付を受けたいので、次のとおり申請します。
なお、受給資格の確認のため、申請者、配偶者及び対象児童の住民基本台帳及び課税台帳その他クーポンの交付に必要な事項並びに対象児童の保育の必要性の認定状況及び保育所等への入所状況その他クーポンの交付に必要な事項について、徳島市が官公署・関係人に調査又は報告を求めることに同意します。

申請事由は「年齢到達」を選択し、何歳になるかを記入してください。

申請事由	<input type="checkbox"/> 出生 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢到達 (2 歳) <input type="checkbox"/> 転入 (転入元: 都道府県 市区町村)
権利発生日	令和 4 年 5 月 25 日

権利発生日は交付対象となるお子さんの次の誕生日としてください。

申請者(保護者)	フリガナ	トクシマ ハナコ	児童との続柄	生年月日
	氏名	徳島 花子	母	昭和 4 年 5 月 9 日 平成
	住所	〒 770 - 3571 徳島市 令和 上記の事項に同意します。		

申請者は対象となるお子さんと同居し、実際に在宅育児を担っている方としてください。

所得要件は父母の合算で判定しますので、単身赴任などにより現在同居していない配偶者がいる場合も必ず記入してください。

申請者の配偶者	配偶者の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (下に配偶者の氏名・続柄・生年月日・住所を記入) <input type="checkbox"/> 無 (「児童」の欄へ)		
	フリガナ	トクシマ タロウ	児童との続柄	生年月日
	氏名	徳島 太郎	父	昭和 2 年 3 月 9 日 平成
住所	(申請者と異なる場合のみ記入) 上記の事項に同意します。			

案内文に記載されたお子さんの氏名と生年月日を記載してください。

児童	フリガナ	トクシマ ジロウ	生年月日	住民コード
	氏名	徳島 次郎	令和 2 年 5 月 25 日	※記入不要

誕生日時点で保育所等を利用している(する予定の)お子さんは交付対象となりませんので、保育所等を利用していない旨の誓約書に申請者が署名してください(全員必須)。

保育所等の利用者等でない旨の誓約書

私は、とくしま在宅育児応援クーポンの交付申請を行うに当たり、**忘れずに!** 時点で対象児童が保育所等(認可外保育施設を含む)を利用していないこと及び施設等利用給付認定を受けていないことを誓約します。

徳島市長 様

(申請者署名)

徳島 花子

来庁者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 代理人(要委任状)	本人確認	番号カード	運転免許証	パスポート	在留カード	その他	本人確認者
-----	---	------	-------	-------	-------	-------	-----	-------

※市処理欄

所得要件				保育要件			
市町村民税所得割課税額 ()				適			
申請者	配偶者	合計 (169,000円未満)	適	<input type="checkbox"/> 利用なし 退財済み	平成 年 月 日	適	
円	円	円	否	<input type="checkbox"/> 利用あり (施設名:)		否	
交付・却下	期間	/ / ~ / /	種別	歳児用	番号		

※記入不要