

松浦市出産応援給付金申請書  
(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)



松浦市長

令和 5 年 〇 月 〇 日

(申請者) 氏名 松 浦 花 子  
(生年月日 H〇・ 〇・ 〇 )

現住所 松浦市 志佐 町 里 免 〇〇〇 番地  
(アパート名等 〇〇アパート 102 号室 )

連絡先 △△△ ( △△△ ) △△△△

妊娠届出日 R 4 年 4 月 〇〇 日

妊娠届出日時点の住所地 (現住所と異なる場合のみ記載)  
〇〇県〇〇市〇〇1-1-1 (転入日 R5・ 3 ・ 〇 )

出産応援給付金の支給（妊婦 1 人につき 5 万円）を

☒ 希望します。

【振込先口座】※口座番号等の確認ができるものを添付してください。

金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義人
〇〇銀行	〇〇支店	普・当	1111111	マツウラ ハナコ

☒ 他の自治体で、出産・子育て応援交付金による出産応援ギフトの支給を受けていません。  
※出産応援ギフトの支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

☐ 希望しません。

【同意事項】

①住所等を住民基本台帳情報で確認することに同意します。  
②妊娠届出等の状況を母子手帳交付台帳等で確認することに同意します。  
③妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要な場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。

署名 松浦 花子 (自署をお願いします)

署名日 令和 5 年 〇 月 〇 日

備考 公的身分証明書（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等）の写しを添付してください。

松浦市子育て応援給付金申請書  
(出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフト)



松浦市長

令和 5 年 〇 月 〇 日

(申請者) 氏名 松 浦 花 子  
(生年月日 H〇・ 〇・ 〇)

現住所 松浦市 志佐 町 里 免 〇〇〇 番地  
(アパート名等 〇〇アパート 102号室 )

連絡先 △△△ ( △△△ ) △△△△

子どもの氏名 松 浦 太 郎  
(生年月日 R5・ 1・ 〇)

出生日時点の住所地 (現住所と異なる場合のみ記載)  
□□県□□市□□1-1-1 (転入日 R5・ 3・ 〇 )

子育て応援給付金の支給（子ども1人につき5万円）を

☒ 希望します。

【振込先口座】※口座番号等の確認ができるものを添付してください。

金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義人(か)
〇〇銀行	〇〇支店	普・当	1111111	マツウラ ハナコ

☒ 他自治体で、出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフトの支給を受けていません。  
※子育て応援ギフトの支給状況などについて、他自治体に確認することがあります。

☐ 希望しません。

【同意事項】

①住所等を住民基本台帳情報で確認することに同意します。

②妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（産婦健康診査受診状況、産後ケア事業利用状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。

署名 松浦 花子 (自署をお願いします)

署名日 令和 5 年 〇 月 〇 日