

# 記入例

出産・入学 **高校入学等** 祝金交付申請(請求)書

① 令和 〇〇 年 〇 月 〇 日

宇佐市長 是永 修治 宛て

② 申請者(宇佐市に住民票のある保護者等)  
 郵便番号 〇〇〇-〇〇〇  
 住所: 宇佐市 〇〇〇 〇〇〇番地の〇  
 ふりがな う さ たろう  
 氏名: **宇佐 太郎**  
 (児童との続柄 父 )  
 (電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)

③ 出産・入学・**高校入学等** 祝金の交付を受けたいので、宇佐市すくすく子育て祝金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請(請求)します。なお、申請にあたっては裏面の(1)に記載する事項について承諾します。

○児童(基準日において、宇佐市に住民票のある児童)の状況

③

ふりがな 氏 名	<b>う さ はなこ</b> <b>宇佐 花子</b>	児童手当の受給状況 ( ) 人目に該当
生 年 月 日	平 成 〇〇 年 〇 月 〇 日 生	
住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる(住所 )	
入学・高校等入学祝金		
小学校入学・中学校入学・ <b>高校等入学</b> ・その他 ※該当の入学祝金に○をつけてください。		

○申請者及びその他の保護者の状況

④

児童にかかる児童手当の受給者等 *高等入学等祝金の場合 は、中学生時点の児童手当の受給者を記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input checked="" type="checkbox"/> 宇佐市より受給 <input type="checkbox"/> [公務員]勤務先より受給 <input type="checkbox"/> 申請者以外(氏名 ) 児童との続柄 ( ) ( <input type="checkbox"/> [公務員]勤務先より受給 <input type="checkbox"/> 市・区・町・村より受給)
--	---

○祝金の振込先(申請者の口座)

⑤

<input checked="" type="checkbox"/> 児童手当と同じ口座 (記入不要) *宇佐市より児童手当を受給している場合のみ	<input type="checkbox"/> 新たに登録する口座(以下に記入)			
	金融機関名	支店名	口座番号	口座名義(カタカナ)
			普通/当座	

※口座番号等が確認できるものを添付してください。

## 記入上の注意

①記入した日付を記入してください。

②市内で児童手当を受給していた方の郵便番号、住所、氏名、フリガナ、対象の児童から見た続柄を記入してください。  
 電話番号については、平日の昼間に連絡が取れるものをお願いいたします。  
 (携帯電話や配偶者等のものでも構いません)

**※児童手当を受給していた方以外の保護者(児童本人、配偶者、祖父母など)の名義で申請をされる場合は、申請者ご本人名義の通帳やキャッシュカードのコピーなど口座情報が確認できるものを添付していただく必要があります。**

③今年度に高校入学もしくは就職した児童の氏名、フリガナ、生年月日等を記入してください。

申請者と住民票上の住所が異なる場合は、その住所を記入してください。

該当する入学祝い金の種類を○で囲んでください。

**※「その他」については高校入学等祝金対象者の方で、就職等の方は○で囲んでください。**

④申請者が児童手当を受給していた方である場合 → 『申請者』にチェック  
 ・会社員等の方(社会保険や国民健康保険等) → 『宇佐市より受給』にチェック  
 ・公務員の方 → 『[公務員]勤務先より受給』にチェック

申請者が児童手当を受給していなかった方の場合→ 『申請者以外』にチェックし、  
 児童手当の受給者の氏名と続柄を記入

・児童手当を受給していた方が公務員の場合 → 『[公務員]勤務先より受給』にチェック  
 ・児童手当を受給していた方が公務員でない場合→ 児童手当の受給先市町村をお書きください

※やむを得ない事情がある場合は**児童本人を申請者とする**ことも可能です。  
 宇佐市役所子育て支援課子育て支援係(0978-27-8143:直通)までお尋ねください。

⑤**児童手当を受給していた方以外の方や、公務員の方が申請される場合は、必ず申請者名義の口座情報をご記入の上、通帳やキャッシュカードの表面のコピーなど、口座番号等を確認できるものを添付してください。**