

様式第1号（第4条関係）

子育て包括支援事業申込書

年 月 日

甲賀市長 あて

申請者

住所 甲賀市

氏名

連絡先

標記の事業を受けたいので、甲賀市子育て包括支援事業実施要綱第4条第1項の規定により申請します。なお、申請に当たり、私の世帯の住民基本台帳等に係る事項について公簿等により確認すること並びに本市が委託する業者及び関係機関に対し必要事項を情報提供することに同意します。また、本事業の支給要件に該当しないことが判明した場合は、事象が発生した翌日より事業が終了することに同意します。

	氏 名	生年月日
対象乳児		
転入年月日 ※必要な方のみ		
備考		

※支給期間は、出生月又は転入月の翌々月から1歳の誕生日までとする。

ただし、出生月から起算し、3月を超える申請にあつては、申請月の翌々月から1歳の誕生日までとする。

（裏面に「誓約・同意事項」あり）

誓約・同意事項

- (1) 甲賀市子育て包括支援事業の要件に該当します。
- (2) 甲賀市子育て包括支援事業の要件の該当性等を審査等するために、市が必要な公簿等確認を行うこと及び必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (3) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (4) 甲賀市子育て包括支援事業の要件に該当しないことが判明しその旨を伝えないまま子育て包括支援事業を利用し続けた場合又は虚偽の申請等により不正に子育て包括支援事業を利用したことを確認した場合は、おむつ等の支給に係る経費に相当する額その他子育て包括支援事業に係る経費を返還します。