様式第3号(第7条、第8条関係)

育児支援手当現況届

　美咲町育児支援手当要綱に基づき提出します。なお、受給に必要な調査について関係官署に問い合わせ、調査することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 美咲町長　　　　　　　　　　様 | 提出年月日 | ※受付確認年月日 |
| 令和　 ・ 　・ | ・　　・ |
| 受給者 | (ふりがな)氏名 |  | 生年月日 | 昭和　平成・　　　　・ |
| 0 |
| 住所(住民票に記載されている住所) | 　美咲町　　　　　　　　　　　　　　　　電話(　　　　) |
| 居所(実際に住んでいる住所が異なる場合記入) |  |
| 小学校就学前の児童状況(育児支援手当受給の有無に係わらず全員記入してください。) |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢(月齢) | 保育園・幼稚園等通園・入所の有無 | 状況(左欄が有の場合は通園している施設名)及び入園年月日 |
|  |  | ・　・ |  | 有・無 |  | * ・
 |
|  |  | ・　・ |  | 有・無 |  | * ・
 |
|  |  | ・　・ |  | 有・無 |  | * ・
 |
|  |  | ・　・ |  | 有・無 |  | * ・
 |
|  |  | ・　・ |  | 有・無 |  | * ・
 |
| 備考 |  |
| ※認定 | 認定年月日 | 支給年月 | 手当の額の基礎となる児童数 | 手当月額 |
| ・　　　・ |
| 認定通知年月日 | 令和　　・ | 人 | 円 |
| ・　　　・ |

　※1　※印の欄は、記入しないでください。

　※2　字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

　※3　住民票を添付ください。