

その他

子育て世帯支援金申請書

伊豆の国市長 宛て

伊豆の国市
受付印

1 申請者

記入日

令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
㊞	男	昭和・平成	電話 ()
	女	年 月 日	
*記名押印に代えて署名することができます。 【誓約・同意事項】に誓約及び同意の上、申請します。			申請者の住所（令和8年9月30日時点の住民票所在地） ※現住所と同じ場合は記入不要

2 申請者種別(次のいずれか該当するものに☑)

☐ ア. 児童手当を受給していないが、伊豆の国市において現に児童手当の支給要件児童を監護し、生計を同じくしている

☐ イ. 令和8年10月分の児童手当を伊豆の国市以外の自治体から受給している世帯で、伊豆の国市に住民登録がある児童を監護し、生計を同じくしている

☐ ウ. 家庭内暴力事案により伊豆の国市に住民登録を有しながら市外へ避難し、避難先の自治体から令和8年10月分の児童手当を受給している

3 対象児童

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生 年 月 日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1			男 女	平成・令和 年 月 日	同居 別居	
2			男 女	平成・令和 年 月 日	同居 別居	
3			男 女	平成・令和 年 月 日	同居 別居	

※同居・別居の別については申請時点の状況を選択してください。

4 添付書類(2申請者種別でイ・ウに該当する人)

※次のいずれか1部を添付してください。

①児童手当を受給している人が手当を支給している自治体から発行された受給証明書

②通帳等で直近の児童手当受給額が記載されているページの写し

③令和8年10月1日以降に生まれた新生児の場合は、児童手当認定通知書の写し

④その他、児童手当受給者であることが証明できる書類

5 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※対象児童1人につき2万円

(裏面も確認してください。)

6 受取方法

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
1 銀行 2 金庫 3 信組 4 信連 5 農協 6 漁協 7 信漁連	本店 支店 本所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関番号	店番号			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)を御記入ください。
※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

☐ 口座を持っていないため、市窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄 ☐

※併せて、様式第2号の届け出が必要になります。

【誓約・同意事項】

- (1) いずれのくに子育て世帯支援金(以下「支援金」という。)の支給要件に該当します。
- (2) 支援金の支給要件の該当性等を審査等するため、市が必要な公簿等の確認を行うことや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) この申請書は、市において支給決定をした後は、支援金の請求書として取り扱います。
- (5) 市が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、市長が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 支援金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、支援金を返還します。

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が
分かる通帳やキャッシュカードの写し