

# 平成 30 年度 清瀬市子育て・キラリ・クーポン券

## 子育て・キラリ・商品券交付申請書

平成 年 月 日

清瀬市長 殿

### 【申請者】

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
児童との続柄 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

下記の同居及び監護している児童について、必要書類を添付し、子育て・キラリ・クーポン券及び子育て・キラリ・商品券の交付を申請します。

### 記

#### ① クーポン券・商品券交付対象児童

児童氏名	ふりがな		平成 年 月 日生（ 才 ヶ月）			
※市記入欄	クーポン券番号	商品券番号	ク・発行年月日	ク・発行方法 〒・直	商・発行年月日	商・発行方法 〒・直
児童氏名	ふりがな		平成 年 月 日生（ 才 ヶ月）			
※市記入欄	クーポン券番号	商品券番号	ク・発行年月日	ク・発行方法 〒・直	商・発行年月日	商・発行方法 〒・直

#### ② 添付書類（住所と児童の生年月日の分かるもの）

乳児医療証 健康保険証 母子健康手帳 その他（ ）

#### ③ 前年度までに子育てクーポン券・商品券を

受け取ったことがある 受け取ったことがない

### 【提出先】

清瀬市子ども家庭部子ども家庭支援センター  
〒204-0012

清瀬市中清戸 3-235-5 児童センター内  
TEL:042-495-7701

※郵送または持参にて提出してください

インターネットでの電子申請もご利用になれます

