

平成 31 年度 (2019 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(西暦) 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(西暦) 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 千・直	商・発行年月日	商・発行方法 千・直
児童氏名	ふりがな		平成(西暦) 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 千・直	商・発行年月日	商・発行方法 千・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

