かごしま子育て支援パスポート交付申請書

平成　　年　　月　　日

南種子町長　名越　修　様

住所　鹿児島県熊毛郡南種子町

保護者（申請者）

氏名

代 理 申 請 者　　氏名・続柄　　　　　　　　　　　　続柄（　　　）

　私は、「かごしま子育て支援パスポート」の交付対象者の要件を満たしていますので、その交付を申請します。

　また、この申請の審査に当たって、記載事項を確認するため、住民基本台帳等を閲覧されることを承諾します。

　養育している最年少の児童又は妊娠の氏名、性別、生年月日等は、次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 性　　別 | 生　年　月　日 | |
| 氏　　名 | （出産予定日） | |
|  | 男　・　女 | 昭和 | 年　　　月　　　日 |
| 平成 |

※　妊婦の方は、母子健康手帳を提示してください。

※　児童と同居していない場合は、養育関係を示す資料（例：健康保険証等）を提示してください。

（再交付の場合の理由）