

「子育て応援パスポートカード」交付申込書

※カードの交付対象は「子ども及び妊婦」で、一人に1枚の交付が受けられます。
「子ども」とは、18歳に達した後の最初の3月31日を迎えるまでの方です。

令和 年 月 日

市町村長 様

(申込者)住 所
氏 名

(電話: - -)

カード交付対象者との関係 _____

※住民登録地と実際の居住地が異なる場合 居住地 _____

- この申込記載事項を確認するため、住民登録情報を閲覧されることについて承諾します。
- 交付を受けたカードは、下記の子ども及び妊婦とその家族のみが使用し、それ以外の者に使用させることはいたしません。

記

○パスポートカードの交付を受ける子ども又は妊婦の氏名等 (元号のいずれかに○を付ける)

氏 名	子どもの生年月日又は出産予定日
	平成・令和 年 月 日
	平成・令和 年 月 日
	平成・令和 年 月 日
	平成・令和 年 月 日
	平成・令和 年 月 日

(注意事項)

- カードの交付を受けた場合は、裏面の所定の位置に子ども又は妊婦の氏名、子どもの生年月日又は出産予定日を記入すること。
- 協賛店舗等のサービスを受ける場合は、カードを提示すること。
- 子どもが18歳に達した後の最初の3月31日を過ぎた場合など、カードの交付対象者でなくなった場合は、カードを市町村に返還すること。
- 県外に転出する場合は、返還届けとともにカードを市町村に返還すること。
- 協賛店舗等から不正にカードを使用した旨の通報があったときには、県の担当者が調査する場合があります。また、不正使用が認められた場合は、カードの返還を求めます。
- 申込書に記載された個人情報やカード交付事務に使用するほか、カードを利用する皆さんの意見を伺うためのアンケート調査等に使用することがあります。

(以下、事務使用欄)

(1) 資格を確認した資料等 (該当する資料等に○印)

住民登録	保険証	その他 (具体的に)

(2) 管理用データ

交付年月日	備考 (変更等)
・	・