別記第２号様式

子育て応援ギフト申請書
（出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフト）

区受付印

荒川区長

お名前

現住所　〒

連絡先　　　　　　（　　　　　）

お子様の名前

※多胎児の場合は、人数分ご記入ください

お子様の出生日　　　　　　年　　　月　　　日

出生日時点の住所地（現住所と異なる場合のみ記載）

〒

子育て応援ギフト（お子様１人につき５万円相当）の支給を

□　希望します。

└→ □　他の自治体で、出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフトの支給を受けていません。

※　子育て応援ギフトの支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

□　希望しません。

妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、区市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（産婦健康診査受診状況、産後ケア事業利用状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。

※ギフトの支給には、同意・署名が必要となります。

署　名

署名日　　　年　　月　　日

区使用欄	受付担当	番号１	番号２	発送日	備考

子育て応援ギフト申請書

（出産・子育て応援交付金による子育て応援ギ

記入例

出生した児童を養育している方のお名前を記入

お名前　**荒川　花子**

現在所　**〒116-0001**
荒川区町屋1－1－1　町屋マンション101号室

連絡先　**０９０（１２３４）５６７８**

お子様の名前　**荒川　一郎**

※多胎児の場合は、人数分ご記入ください

お子様の出生日　**２０２３** 年　**３** 月　**１** 日

妊娠届提出時点での住民登録地が現在の住民登録地（区内・区外問わず）と異なる場合は記入

出生日時点の住所地（現住所と異なる場合のみ記載）
〒116-0002
荒川区荒川１－1－1　荒川ハイツ301号室

子育て応援　き５万円相当）の支給を

支給を希望される場合は、記載内容をご確認の上、、**２か所**のボックスにチェックを記入

☑ 希望

☑ 他の自治体で、出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフトの支給を受けていません。

※　子育て応援ギフトの支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

□ 希望しません。

妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、区市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した受診状況、産後ケア事業利用状況、伴走型相談支援等ト結果や子育てガイドの内容等）について、必要に応有することに同意します。

支給を希望される場合は、申請されるご本人（妊産婦の方）の名前および署名した日付を記入

※ギフトの支給には、同意・署名が必要となります。

署　名　**荒川　花子**

署名日　**2023** 年　**4** 月　**1** 日