

池田市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）

池田市長あて

申請者氏名 _____

現住所 _____

連絡先 _____（ ） _____

お子様の氏名（多胎の場合はすべて記載）

お子様の誕生日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

誕生日時点の住所地（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 希望しません



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。

<添付書類> （1）申請者の身分を証明するものの写し
 （2）受取口座確認書類の写し

【受取口座】

金融機関名	支店名 (ゆうちょ銀行は3桁の漢数字)	分類
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通
	店番号	2. 当座
口座番号（右詰で記入してください）	口座名義	
	フリガナ	

※ ゆうちょ銀行の場合は、振込用の口座番号等をご記入ください。

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、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、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。

署名 _____

署名日 _____ 年 _____ 月 _____ 日