

記入例

令和 4 年 2 月 4 日

氷見市長 あて

住 所 氷見市鞍川 1 0 6 0 番地

氏 名 氷見 花子

電話番号 (0766 - 74 - 8117)

ひとり親家庭等入学・卒業祝金受給資格認定申請書

氷見市ひとり親家庭等入学・卒業祝金支給事業実施要綱第4条の規定により次のとおり受給資格の認定を申請します。

児童氏名	続柄(長男等)	生年月日
氷見 幸子	長女	平成 27 年4月3日
同意欄		
受給資格の認定にあたり、氷見市が必要な住民基本台帳等の公簿を氷見市が確認することに同意します。		
氏名 氷見 花子		
ひとり親家庭等医療費助成の申請をされていない場合は、支給要件に該当する理由を下欄に詳しく記載し、戸籍謄本等を提出してください。		
支給要件に該当する理由		
令和〇年〇月〇日配偶者死亡		
令和〇年〇月〇日離婚 など		

※ 申請に必要なもの…次の①～③のいずれか

- ①ひとり親家庭等医療費の受給資格がある方は受給資格証(みどりのカード)の写し
- ②ひとり親家庭等医療費助成の申請をされていて、現在所得制限により、ひとり親家庭等医療費助成を受けていない場合は、身分証明書(運転免許証、健康保険証など) (窓口での確認のみですので、写しは必要ありません。)
- ③ひとり親家庭等医療費助成の申請をされていない方は、戸籍謄本等(保護者、児童)