

第1号様式（第4条関係）

伊勢原市子育て家庭紙おむつ等支給事業申請書

(宛先) 伊勢原市長

住民登録のある住所地を  
ご記入ください

年 月 日

申請者

住所

伊勢原市 田中348番地

子と同居の保護者（住民登録上同世帯であること）  
上記を満たす場合は父母どちらでも可

フリガナ

氏 名

イセハラ タロウ  
伊勢原 太郎

電話

0 \* 0 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8 (父) 母・自宅・

次のとおり子育て家庭紙おむつ等支給事業の支給を受けたいので申請します。

また、本申請に伴い、私の世帯の住所等に係る事項について、公簿等により調査し、紙おむつ等の配達のため、委託事業者に提供することに同意いたします。

|      |          |    |                |
|------|----------|----|----------------|
| 対象乳児 | フリガナ     | 続柄 | 生年月日           |
|      | 氏 名      |    |                |
|      | イセハラ ハナコ | 子  | 令和 7 年 4 月 ● 日 |
|      | 伊勢原 花子   |    |                |
|      |          |    | 年 月 日          |

|       |      |          |                        |   |
|-------|------|----------|------------------------|---|
| ※市記載欄 | 本人確認 | 顔有       | 個力・運免・在留・障手・他（ ）       |   |
|       |      | 無2       | 保険・年金・学証・社証・戸籍・母手・他（ ） |   |
|       | 来名   | 父・母・他（ ） | 受付                     | / |
|       | (備考) |          |                        |   |