

年 月 日

岩出市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号
配偶者 住所
氏名
電話番号

岩出市結婚・妊娠・子育て支援プログラム補助金交付申請書

岩出市結婚新生活支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 婚姻届提出日	年 月 日						
2 交付申請に係る住宅に住民票を置いた日	夫	年 月 日			妻	年 月 日	
3 所得	夫	円	妻	円	合計	円	
貸与型奨学金返済額	夫	円	妻	円	合計	円	
申請時における離職の有無 ※離職している場合は <input checked="" type="checkbox"/>	夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/>						
4 住宅購入（新築）費	契約締結年月日		年 月 日				
	契 約 金 額		円				
	領収書記載額 (C)		円				
5 補助申請額 ※(C)と30万円を比較し、低い方を記入 ※1,000円未満の端数切捨て	円						
6 実施した講座等の受講日、相談日または予約日 ※交付決定年度内に相談することが難しい場合は、予約日を記入			夫	妻			
	<input type="checkbox"/> ライフデザイン支援講座の受講		年 月 日	年 月 日			
	<input type="checkbox"/> プレコンセプションケアに関する講座の受講		年 月 日	年 月 日			
	<input type="checkbox"/> 医療機関への妊娠・出産に関する相談		年 月 日	年 月 日			
<input type="checkbox"/> 共家事・子育て講座の受講		年 月 日	年 月 日				

