ぐんまちょい得キッズパスポート交付申請書

　　年　　月　　日

県又は実施市町村　あて

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒　 |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 対象となる子どもとの関係 |  |

２　交付が必要な子ども

　（１） 妊婦

|  |  |
| --- | --- |
| 出産予定日 | 　　　　年　　　　月　　　　日  |

　(2) 妊婦以外

|  |  |
| --- | --- |
| 名前 (生年月日) | (　　　　　　年　　　　月　　　　日生)  |
| 在籍する学校名等 | 幼稚(保育)園・小・中・高  |
| 名前 (生年月日) | (　　　　　　年　　　　月　　　　日生)  |
| 在籍する学校名等 | 幼稚(保育)園・小・中・高  |

３　申請枚数・申請理由

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　枚　数 | 　　　枚 |
| 申　請　理　由 | 該当する□にレをつけてください。□　有効期限切れ□　紛失・破損□　県外からの転入□　妊娠中だが母子手帳交付時に受け取らなかった□　幼稚園、保育園等未就園□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |

４　関係書類　（別表）

　　該当する□にレをつけてください。

　　　　　　□　有　　　　　　　　　　　　　　□　無

第４条　（ぐーちょきパスポート等の使用）

「ぐんまちょい得キッズパスポート」交付申請書 （様式第１号）　の関係書類等一覧

１　対象者を確認できる書類（次のいずれか）

|  |  |
| --- | --- |
| 書類名 | 備　考 |
| 住民票 | 対象者が確認できるもの・マイナンバーが記載されていないもの |
| 健康保険証 | 対象者が確認できるもの |
| 母子健康手帳 |  |

２　郵送を希望する場合（上記１の写しに加えて）

|  |  |
| --- | --- |
| 書類名 | 備　考 |
| 返信用封筒 | 定形封筒に返信先を記入し、９４円切手を貼付＜送付先＞〒371-8570　　前橋市大手町1-1-1群馬県 生活こども部 生活こども課 政策推進室　少子化対策係 |