

立山町長

様

## 孫 守 り 認 定 申 請 書

年度において、立山町孫守り推奨補助金交付要綱第6条の規定により、孫守り認定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。

申請者 (祖父 又は 祖母)	フリガナ		住所	〒 立山町		
	氏名	印				
	電話					
保育 対象 児童	フリガナ		住所	〒 立山町		
	氏名					
	電話					
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳

保育対象児童以外の世帯員 (申請者含む)	フリガナ	続柄	生年月日			職業 (勤務先)	備考			
	氏名		大正	昭和	平成	年	月	日		
①			大正	昭和	平成	年	月	日		
②			大正	昭和	平成	年	月	日		
③			大正	昭和	平成	年	月	日		
④			大正	昭和	平成	年	月	日		
⑤			大正	昭和	平成	年	月	日		
⑥			大正	昭和	平成	年	月	日		

※別居の場合は、申請者の世帯員を記入すること

父母承諾欄	保育対象児童_____の孫守りについては承諾します。
	年 月 日 署名_____ 印 続柄 父・母

補助金振込口座	金融機関	銀行 信用金庫 農協 _____ 支店								
	預金種別・番号	普通	・	当座	番号					
	口座名義人	(フリガナ _____ )								

添付書類

- (1) 父母の就労証明書
- (2) 住民票謄本（同居でない場合は祖父母世帯、父母世帯とも）
- (3) 父母と祖父母との関係がわかる書類（同居でない場合のみ）
- (4) 父母の納税証明書（同居でない場合のみ）
- (5) 町長が必要と認める書類