第１号様式（第５条関係）

風間浦村にこにこおむつ支援事業支給申請書

年　　　月　　　日

風間浦村長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　紙おむつの支給を受けたいので、風間浦村にこにこおむつ支援事業実施要綱第５条の規定により次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者  （保護者） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 対象の  乳幼児 | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　歳　　　ヵ月） |
| おむつのサイズ |  |
| 申請時点の体重 |  |
| 保育所 | 入所中　　　　・　　　　未入所 |

《役場記入欄》※この欄は記入しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 審査結果 | 支給　　　・　　　　不支給 |
| 保育所 | 入所中　　・　　　　未入所 |
| 支給期限 | 令和　　　年　　　月　　　日（２歳誕生日：令和　　　年　　　月　　　日） |