様式第3号(第8条関係)

大和高田市物価高対応こども新生活応援給付金申請書

市
受付印

令和8年10月1日時点の住民票所在市区町村
大 和 高 田 市 長　殿

令和8年10月1日時点で公務員であるか、公務員でないか、レ点を入れてください。

日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。

1. 申請・請求者(対象児童の養育

□公務員である　□ 公務員でない　記

(フリガナ) 氏　　名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所(住民票所在地)
	男・女	昭和・平成 年　月　日	電話　(　)

2.「対象児童」を養育している方のお名前・生年月日等を記入してください。

※下記の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

2. 対象児童

令和8年10月1日時点で養育しており、かつ次の①～③のいずれかに該当する児童

①次年度に新小学1年生相当(令和2年4月2日から令和3年4月1日生まれの児童)
②次年度に新中学1年生相当(平成26年4月2日から平成27年4月1日生まれの児童)
③次年度に新高校1年生相当(平成23年4月2日から平成24年4月1日生まれの児童)

(フリガナ) 氏　　名	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
		男・女	平成・令和 年　月　日	同居・別居	
		男・女	平成・令和 年　月　日	同居・別居	
		男・女	平成・令和 年　月　日	同居・別居	

①～③のいずれかの年齢に該当する対象児童のお名前・生年月日等を記入してください。

※同居・別居の別については令和8年10月1日時点の状況を選択してください。

対象児童1人当たり25，000円です。

対象児童数　1人　25，000円
　　2人　50，000円

3. 申請額・請求額

対象児童数(上記2.の人数)	人	支給額(対象児童数×25,000円)	円

上記2の児童数を記入してください。

4. 公務員児童手当受給状況証明欄(申請・請求者が公務員の場合のみ)

証明欄　附番

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請者は記入しないでください。

上記の申請・請求者は、令和8年10月1日時点において、上記＿＿＿人の対象児童に係る児童手当の受給者であることについて証明します。

年　月　日

証明者　　印

(証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号)

公務員の方のみ、所属庁から令和8年10月1日時点の児童手当の受給状況の証明をもらってください

5. 添付書類

〈全員必要な書類〉

□ 大和高田市物価高対応こども新生活応援給付金申請書(本書)
□ 振込先口座が確認できる書類の写し(申請者名義又は対象児童名義の口座に限る)…裏面に貼付してください
□ 申請者の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証等)の写し…裏面に貼付してください

全員提出が必要な書類です

※その他、必要に応じて、別の書類の提出を求める場合があります。

【誓約・同意事項】

(1)申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
(2)大和高田市物価高対応こども新生活応援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、大和高田市が必要な公簿等の確認を行うこと等必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
(3)公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
(4)この申請書は、大和高田市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱うことに同意します。
(5)大和高田市が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和9年2月26日までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、申請者が当該申請を取り下げたものとみなすことに同意します。
(6)給付金の支給後、大和高田市物価高対応こども新生活応援給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、大和高田市物価高対応こども新生活応援給付金を返還します。

(1)～(6)の事項に誓約・同意の上、申請してください。

(裏面も確認してください。)

6. 受取方法

大和高田市物価高対応こども新生活応援給付金の振込先を登録してください。
表面の「1. 申請・請求者」又は「2. 対象児童」の口座。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 （右詰めでお書きください。）	（フリガナ） 口座名義
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関番号	店番号			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。
※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

受取口座を記入してください。
※受取口座は申請者又は対象児童名義の口座に限ります。

振込先金融機関口座確認書類（申請・請求者又は対象児童名義の口座に限る）

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる

通帳やキャッシュカードの写し

※このスペースに貼れない大きさのものは、貼らずに同封してください。

貼 付

6.「受取方法」に記載の受取口座確認書類（通帳の見開きのページの写し等）を「のり」などを使って、貼り付けてください。
スペースに貼れない大きさのものは、貼らずにホッチキス等で添付してください。

7. 本人確認書類

申請・請求者の本人確認書類の写し

※マイナンバーカード（顔写真面）、
運転免許証等の写し

※このスペースに貼れない大きさのものは、
貼らずに同封してください。

貼 付

申請者の本人確認書類の写しを「のり」などを使って貼り付けてください。
スペースに貼れない大きさのものは、貼らずにホッチキス等で添付してください。

※チェックリスト（ご提出前に、以下の項目についてご確認をお願いします。）

- □ 本人確認書類は、表面「1.申請・請求者」の名義となっていますか。
- □ 添付書類に漏れはございませんか。（口座確認書類と本人確認書類は添付されていますか。）
- □ 公務員の方は、所属庁から公務員児童手当受給状況証明欄に証明をもらっていますか。

チェックリストを確認の上、レ点を入れてください。