

かごしま子育て支援パスポート交付申請書（県直接発行用）

平成 年 月 日

鹿児島県知事 殿

つぎのとおり「かごしま子育て支援パスポート」の交付を申請します。

申請者	(ふりがな) 氏名																			
	住所																			
	電話																			
申請理由	該当するところにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 世帯に妊娠中の方がいる。 <input type="checkbox"/> 世帯に18歳未満の子どもがいる。 一番下の子どもの名前・生年月日・年齢																			
	<table border="1"> <tr> <td>(ふりがな) 氏名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>平成</td> <td>年</td> <td>月 日 ( 歳 )</td> </tr> </table>	(ふりがな) 氏名				生年月日	平成	年	月 日 ( 歳 )											
(ふりがな) 氏名																				
生年月日	平成	年	月 日 ( 歳 )																	
由	県へ直接発行を申請する理由（該当するところにチェックを入れてください。） <input type="checkbox"/> 住所のある市町村で子育て支援パスポート事業を実施していない。 <table border="1" style="margin-left: 100px;"> <tr> <td>市町村名</td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 県外に住所があるが、次の理由により現在鹿児島県に滞在している。				市町村名															
	市町村名																			
<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">滞在先</td> <td>住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>申請者との関係</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>滞在期間(予定)</td> <td>平成</td> <td>年 月頃 まで</td> </tr> <tr> <td>滞在の理由</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/> 実家へ帰省中  <input type="checkbox"/> その他 ( )                 </td> </tr> </table>	滞在先	住所			氏名			申請者との関係			滞在期間(予定)	平成	年 月頃 まで	滞在の理由	<input type="checkbox"/> 実家へ帰省中 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
滞在先		住所																		
		氏名																		
		申請者との関係																		
	滞在期間(予定)	平成	年 月頃 まで																	
滞在の理由	<input type="checkbox"/> 実家へ帰省中 <input type="checkbox"/> その他 ( )																			