

多子世帯応援プレミアムパスポート 交付申請書

____年 月 日

1. 世帯主名

※保護者名ではありません。ご注意ください。

2. 住所 上松町

3. 対象児童

※欄は記入不要です。

| | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 世帯主との 続柄 | ※審査 |
|-----|----|------|----|-------------|-----|
| 第1子 | | . . | | | |
| 第2子 | | . . | | | |
| 第3子 | | . . | | | |
| 第4子 | | . . | | | |
| 第5子 | | . . | | | |

18歳未満の児童について、ご記入ください。

4. 交付希望枚数 _____ 枚

※令和2年2月17日以降に対象となった世帯は、1世帯2枚まで申請することができます。

〈提出先〉

上松町教育委員会事務局（上松町公民館内）、上松町役場住民係窓口

〈担当係〉

上松町教育委員会事務局 子育て支援係

（電話）52-2111 （FAX）52-5151

〒399-5607

上松町大字小川1706

〈提出方法〉

直接、窓口にご提出いただくか、郵送でも可能です。