

# ぎふっこカードプラス交付申請書

年 月 日

県子育て支援課 行

(申請者)

住 所

氏 名

私は、岐阜県子育て家庭応援キャンペーン事業の「ぎふっこカードプラス」の交付を受けたいので、下記の「個人情報の取扱いについて」に同意のうえ、申請します。

## 記

申請区分 (該当箇所にチェック)	新規 <input type="checkbox"/>	再交付 <input type="checkbox"/>	再交付理由 ( )
---------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------

※有効期限が平成30年3月31日までのカードからの更新の場合は、新規にチェックしてください。

18歳未満の子どもの数	人
出産予定の子どもの数	人

ぎふっこカードプラス 交付希望枚数	1枚 <input type="checkbox"/>	2枚 <input type="checkbox"/>
----------------------	-----------------------------	-----------------------------

※申請ができるのは、18歳未満の子どもが3人以上いる世帯・3人目の子どもを妊娠中の方がいる世帯に限ります。

※申請時に、申請者(保護者)本人及び18歳未満の子どもが3人以上いることが確認できる書類(保険証・母子健康手帳等)を提示してください。

(郵送による申請の際はコピーを添付してください。)

※カードの有効期限については、裏面の早見表でご確認ください。

### <個人情報の取扱いについて>

記載された個人情報は、厳重に管理を行い、市町村から事業主体である岐阜県への情報提供など本事業の目的以外では使用しません。

行政使用欄	
申請者(保護者)及び子どもの書類の確認	<input type="checkbox"/> (確認後チェック)
申請日、住所、氏名の記入の確認	<input type="checkbox"/> (確認後チェック)