

6. 添付書類

- ☐ ①『振込口座確認書類』(通帳やキャッシュカードの写し等)
☐ ②『申請者・請求者本人確認書類の写し』
 申請者・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写しをご提出ください。
☐ ③『母子健康手帳P1の写し』(父母・子の情報が確認できるもの)
 ※「子の保護者」欄はご自身でご記入いただいたうえで、写しをご提出ください。
☐ ④『母子健康手帳P16又はP21以降の面談記録が記載されたページの写し』(札幌市との面談記録が確認できるもの)

申請書が送付された時点で、お子さんをなくされた方は下記に✓していただき、添付書類のうち①及び②のみの添付で申請が可能です。

☐ 上記理由により、添付書類のうち①及び②を添付して申請します。

【振込口座確認書類・本人確認書類・母子健康手帳確認書類 貼り付け欄】

通帳の写し又はキャッシュカードの写し等の振込口座が確認できる書類と、本人確認ができる書類を貼り付け欄の枠内に収まるように貼り付けてください。

(上記以外の書類や貼り付け欄の枠内に収まらないような場合は、ここに貼り付けず封筒にそのまま入れてください。)

金融機関名・店名・店番号・口座番号・口座名義人(カナ)が載っているページをコピーしてください。大半の通帳では、表紙を開いた1ページ目にあります。

表紙を開いた状態

〇×銀行普通預金
普通預金をご利用いただきありがとうございます。

お名前
アザボロ ハナコ 様

支店 口座番号 発行日
001 1234567 0-0-0

振込日 振込額(円) 振込日 振込額(円)

M 〇×銀行

お取付 〇×銀行

日本国政府 在留カード
TURNER ELIZABETH
氏名 1985年12月31日生 女 国籍・民族 米国
住所 札幌市中央区南一条西五丁目1番1号 住居表示
有効期限 2019年04月01日 2024年03月31日
有効期限満了後 2024年04月01日 2029年03月31日まで有効です。

请在此处粘贴申请者本人名义的银行存折复印件。

在此处粘贴申请者本人的身份证明(在留卡, My number 卡, 健康保健卡, 护照等)的复印件。

在此处粘贴母子健康手账的

- ① 第1页“出生申告完成证明”的复印件
 ② 第16页“新生儿访问指导等的记录”或
 第21页“下次健康检查为止的记录”的
 复印件

出生届出済証明

出生届出済証明

出生届出済証明

早期新生児期(生後1週間以内)の経過

退院時の記録

後期新生児期(生後1~4週)の経過

新生児訪問指導等の記録

OR

1 か月児健康診査

1 か月児健康診査

1 か月児健康診査