

もりおか子育て応援パスポート交付申込書

年 月 日

盛岡市長 様

(申込者) 住所 盛岡市

氏名

電話

- 1 私の世帯は下記のいずれかに該当しているので、もりおか子育て応援パスポート（以下「パスポート」という。）の交付を申し込みます。
- 2 この申込みの審査にあたって、記載事項の内容を確認するため、住民基本台帳（外国人の場合は、外国人登録原票）を閲覧されることについて承諾します。
- 3 交付を受けたパスポートは、私又は私の世帯員のみが使用し、それ以外の者には使用させません。

記

(1) 子どもを養育している世帯

養育している子ども（18歳未満の者）の氏名等

氏 名	生年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

(2) 母子手帳の交付を受けた妊娠中の者がいる世帯

※（１）と（２）のいずれか該当する番号に○印をつけてください。

※申込者は子どもを養育している方について記入してください。