

長浜市ハッピー子育て事業利用券（ハッピー子育てチケット）交付申請書兼受領書

年 月 日

長浜市長 あて

(申請者) 氏 名 _____
 連絡先 _____

長浜市ハッピー子育て事業利用券（ハッピー子育てチケット）の交付を受けたいので、申請します。

住所	長浜市 町 番 号 番地		
妊婦・母親 氏名		生年月日	年 月 日
母子健康手帳 番号	R -	出産予定日	年 月 日
児氏名	(申請が出産後の場合のみ記入)	生年月日	年 月 日

(※上記、太枠の中をご記入ください)

利用券の交付数	2枚	利用券の有効期限	お子さんが生後12か月になる1日前まで
---------	----	----------	---------------------

受 領 書	
年 月 日	
長浜市長 あて	
上記のとおり、長浜市ハッピー子育て事業利用券 <u>2</u> 枚を確かに受領しました。	
受領者氏名	[続柄:妊婦・母親本人、その他()]

チケット番号 () 受付職員名 ()