

## Explanation for Pregnancy application

If the applicant's name, date of birth and address are already written, please check if there are mistakes, please cross them out with two vertical lines and write the correct information next to it.  
If nothing is printed, please fill them out.

Confirm [Applicant name (mother) and *Furigana* (name in *Katakana*)]

Confirm [Applicant (mother) date of birth]

[Contact info] Write your phone number

Banks other than Japan Post Bank, write [Bank's name]

Japan Post Bank (Yucho Bank) write 5 digits of [Yucho number]

[Amount requested/claimed] Check whether 50,000 yen is written.

**記入例** 札幌市妊娠・出産寄り添い給付金(妊娠分)申請書  
(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)

この申請書は、令和4年4月から12月までに妊娠届出をした方が用いるものです。同封のアンケートにもご記入のうえ、必要な添付書類と合わせてご提出ください。

妊娠分給付金の支給(妊婦1人につき5万円)を希望するため、下記のとおり申請します。

1. 申請者

支給市区町村 (あて先) 札幌市長	記入日 20 23 年 2 月 20 日
(フリガナ) 氏 名 サッポロ ハナコ	生 年 月 日 西 暦 1990 年 4 月 1 日
現 住 所 札幌市中央区北1条西2丁目1-1	060 - 8611
連 絡 先 011-211-2111	妊 婦 届 出 日 西 暦 2022 年 9 月 1 日
妊婦届出時点の住所(現住所と異なる場合のみ記載)	

※「現住所」には申請時点の住所を記載し、「妊婦届出時点の住所」には札幌市内外を問わず当時の住所が「現住所」と異なる場合のみご記入ください。  
※既に印字されている場合は印字内容をご確認いただき、必要に応じて二重線で訂正しうえて余白に正しい情報をご記入ください。

2. 同意・誓約事項  
以下1~8の事項に同意します。

1. 札幌市妊娠・出産寄り添い給付金(妊娠分)の文書交付に同意します。

2. 妊娠期間中、妊婦一人につき5万円の給付金を受領し、その全部または一部を、妊婦本人、または、妊婦の配偶者、または、妊婦の親族の口座に振り込むことを承諾します。

3. 他の口座に振り込むことはできません。

4. 給付金の振込先を、以下の口座に指定します。

5. 振出した金額は、申請書に記載の金額と一致することを確認します。

6. 申請内容が変更された場合は、申請書に記載の金額と一致することを確認します。

7. この申請書に添付する書類は、申請書に記載の金額と一致することを確認します。

8. 札幌市が支給決定した後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、札幌市が別に定める期限までに申請・請求者から振込・確認できない場合には、札幌市は当該申請を取り下げられたものとみなします。

3. 受取口座

【受取口座記入欄】  
ゆうちょ銀行以外で受け取りをご希望の方

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (正誤をお確かめください)	(フリガナ) 口座名義(自署してください) ※「申請・請求者」名義に限る。
サッポロ	札幌	01	1111111111	サッポロ ハナコ

ゆうちょ銀行で受け取りをご希望の方(上段「ゆうちょ銀行以外」に記入された方は記入しないでください。)

ゆうちょ記号	通帳番号(右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義(自署してください) ※「申請・請求者」名義に限る。
		サッポロ ハナコ

※長期間入金のない口座を記入しないでください。

4. 申請額・請求額

申請額・請求額	50,000	円
---------	--------	---

申請額・請求額は、妊婦1人当たり一律50,000円です。

[Today's date] Write the date you fill out this application

Confirm [Current address & postal code]

If the current address is different from the address when you submitted the pregnancy notification, write the address and postal code.

[Pregnancy notification date] written on the front cover of the Maternal and Child Health Handbook.

[Bank account to receive this benefits]

Payment cannot be made to someone else's account but the applicant's. (Even the child's account is not acceptable.)  
For the banks other than Japan Post Bank (Yucho Bank), write in the upper column.  
For Japan Post Bank (Yucho Bank) in the lower column

[Branch name]

[Account number]

[Name in *Katakana*] as shown on banknote

[Name in alphabets or *Kanji*] as shown on banknote

[Name in *Katakana*] as shown on banknote

[Name in alphabets or *Kanji*] as shown on banknote

[Banknote number]