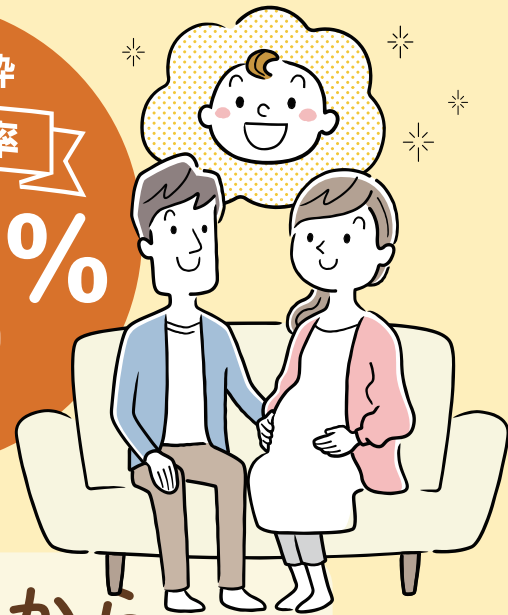


妊娠中の方も

子育て応援枠の
申請フォームから
申込ください。

子育て応援枠
プレミアム率

25%



妊婦の方はこちらから

※入力例。こちらを参考にください。

妊婦の方のを入力

(代表者情報の)

代表者氏名 * 姓
名

代表者フリガナ * セイ
メイ

代表者生年月日 * ---- 年 ---- 月 ---- 日

代表者性別 * 男性 女性

代表者郵便番号 * -
(例) 650-8567

代表者都道府県 * 兵庫県

代表者市区町村 *
(例) 神戸市中央区〇〇町

代表者番地・建物名
(例) 1-1-1

代表者TEL * --
(例) 080-1234-5678

代表者本人確認書類の種類 * ----

代表者本人確認書類(表面) * ファイルがされていません
※10MB以内で添付してください
※鮮明な画像を添付してください

代表者本人確認書類(裏面) * ファイルがされていません
※10MB以内で添付してください
※鮮明な画像を添付してください

子どものを入力

(子どもの情報の)

子ども氏名 * 姓 妊婦 姓名は「妊婦」と
名 妊婦 入力

子どもフリガナ * セイ ニンブ フリガナも「ニンブ」と
メイ ニンブ 入力

子ども生年月日 * 令和7年 2月 20日
※平成17年4月2日から
令和5年8月24日のみ

令和7年2月20日と

子ども性別 * 男性 女性

女性を

子ども郵便番号 * -
(例) 650-8567

子ども都道府県 * 兵庫県

子ども市区町村 *
(例) 神戸市中央区〇〇町

子ども番地・建物名
(例) 1-1-1

子ども本人確認書類の種類 * ----

【】を

子ども本人確認書類(表面) * ファイルがされていません
※10MB以内で添付してください
※鮮明な画像を添付してください

母子手帳の表紙の画像を

子ども本人確認書類(裏面) * ファイルがされていません
※10MB以内で添付してください
※鮮明な画像を添付してください

母子手帳の住所が記載されたページの画像を

次の の申請内容を確認。送信し申請完了。完了後メールにて通知。