様式第１号（第５条関係）

板柳町ハイリスク妊産婦アクセス支援事業助成金交付申請書

令和　　年　　月　　日

板柳町長

申請者（助成対象者）

住所：板柳町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※申請者が代理人の場合は、下記に氏名・続柄をご記入ください。

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

続柄：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和７年度において、板柳町ハイリスク妊産婦アクセス支援事業助成金の交付を受けたいので、板柳町ハイリスク妊産婦アクセス支援事業助成金交付要綱第５条の規定により関係書類を添えて申請します。

添付書類

１．ハイリスク妊産婦アクセス支援事業助成金申請書（青森県ハイリスク妊産婦アクセス支援事業実施要綱第１号様式）

２．青森県周産期母子医療センターＮＩＣＵ・ＧＣＵ面会状況報告書（青森県ハイリスク妊産婦アクセス支援事業実施要綱第２号様式）

３．母子健康手帳の写し（出産日が記載されている部分）

４．交通費に係る領収書（タクシー、有料道路及び有料駐車場を使用した場合提出）

５．宿泊費に係る領収書