



# 出産祝い金を支給します

(子育て3Step応援金支給事業)

## 【支給要件】 次の①②いずれの要件も満たす保護者

### ①支給対象者：

対象児童を出産した者又はその配偶者で桜川市の住民基本台帳に記録されており、対象児童と同一の世帯の者

### ②対象児童：

出生後最初の住民基本台帳への記録が桜川市になされた者

## 【支給額】

児童1人あたり 10万円

## 【申請受付期間】

児童が1才の誕生日を迎えるまで

## 【提出書類】

申請書、申請者の公的身分証明書の写し  
通帳・キャッシュカードの写し（申請者名義）

## 【申請方法】

- ・オンライン申請：右記QRコードまたは市ホームページから
- ・窓口申請：岩瀬庁舎（児童福祉課）  
大和・真壁庁舎（各総合窓口課）
- ・郵送申請：下記の住所宛



オンライン申請は  
こちら↓



## 【問合せ先・郵送先】

〒309-1292 桜川市岩瀬64-2

桜川市児童福祉課

☎0296-75-3156（平日8:30～17:15）