

別記

様式第3号 (第6条第1項7号)

補助対象要件確認書

私は、八街市結婚新生活支援事業補助金の申請に当たり、夫婦ともに以下①～④のいずれかの要件を満たしていることを確認しました。

- ① ライフデザイン支援講座の受講（乳幼児とふれあう体験や子育て世帯との意見交換を含む。）
- ② 医療機関への妊娠・出産に関する相談
- ③ プレコンセプションケアに関する講座の受講
- ④ 共家事・子育て講座（男性の家事・育児参画のための講座を含む。）の受講

※次の①③④については、受講のほか講座の運営補助・ボランティアによる参加も含みます。

上記要件のいずれかの番号を記載		受講日もしくは相談日	令和 年 月 日
講座の名称もしくは相談した医療機関の名称			

※受講もしくは相談したことが分かる書類がある場合には添付してください。

インターネットを介したオンライン講座、医療相談を受けた場合は、講座内容や医療機関がわかるような内容を記入してください。（動画URLや医療機関のサイトURL等）

以下の項目を確認し、チェックの記入をしてください。

- 私（申請者）及び世帯全員は、八街市に2年以上居住し続ける意思があります。
- 私（申請者）及び世帯全員は、市の他制度による住宅に関する補助を受けていません。
- 私（申請者）及び世帯全員は、八街市暴力団排除条例（平成24年条例第17号）第2条に規定する暴力団員等ではありません。
- 私（申請者）及び世帯全員は、資金提供その他暴力団の運営に関与していません。
- 私（申請者）及び世帯全員は、過去にこの制度に基づく補助を受けていません。
- 本申請書の記載内容及び提出した書類に偽りはありません。
- 本申請及び誓約に関し、虚偽の申告をしたことが明らかとなった場合には、補助金の交付の決定を取り消され、又は補助金の返還を命じられても異存ありません。

令和 年 月 日

(提出先) 八街市長

住所 _____

氏名 _____