

別記

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

（宛先）土岐市長

住 所

氏 名

電話番号

土岐市結婚新生活応援補助金交付申請書

土岐市結婚新生活応援補助金の交付を受けたいので、土岐市結婚新生活応援補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

婚姻日		年 月 日		
同居開始日		年 月 日		
	氏名		生年月日	婚姻時の年齢
申請者			年 月 日	歳
配偶者			年 月 日	歳
費用	住宅取得費用	契約締結年月日	年 月 日	
		契約金額 (A)	円	
	住宅賃借費用	契約締結年月日	年 月 日	
		家賃 (B)	月額	円
		住居手当 (C)	月額	円
		実質家賃負担額 (D) (B - C)	月額	円 × カ月 = 円
		その他費用 (E)	円	
	住宅リフォーム費用	契約締結年月日	年 月 日	
		契約金額 (F)	円	
	引越費用	引越しを行った日	年 月 日	
費用 (G)		円		
合計 (H) (A + D + E + F + G)		円		

受講済み講座等の確認（以下のいずれかに該当する項目にチェックしてください）

共家事・子育て講座

（受講日： 年 月 日 ）

共家事・子育てチェックシート

<https://www.kosodate.pref.gifu.lg.jp/checksheet2025/>

※チェックシート回答後、共家事・子育て診断後アンケートへの回答が必須となります。



プレコンセプションケア*に関する講座

（受講日： 年 月 日 ）

プレコンセプションケア啓発動画 2022

<https://youtu.be/AnKN0JfPgtU?si=XdMWHrnPe-bTJozI>

※動画視聴後、プレコンセプションケアチェックシートへの回答が必須となります。



医療機関への妊娠・出産に係る受診・相談

（受診・相談日： 年 月 日）（医療機関名： ）

※受診・相談後、医療機関からの領収書・明細書の写しが必要となります。

ライフデザイン支援講座

（受講日： 年 月 日）

確認事項

上記の講座等を受講（または受診・相談）したことを証明する書類を添付しました。

（アンケート/チェックシート/領収書・明細書の写し）

※プレコンセプションケアとは・・・若い男女が将来のライフプランを考えながら、日々の生活や健康と向き合うこと。