



手形用紙 出産記念品申請書



STEP 1



裏面右側の口の枠内にお子様の手形を押印してください。

STEP 2



裏面左側の申請書に必要事項を記入してください。

STEP 3



返信用封筒に入れてお子様の1歳の誕生日までに御殿場市役所市民課へ郵送してください。

〒412-8601

静岡県御殿場市萩原483番地

御殿場市役所市民課

出産祝い事業担当 宛

御殿場市役所市民課 (82-4120)



出産記念品申請書

申請日：令和 年 月 日

申請者情報

●申請者氏名（保護者）

●申請者住所※御殿場市に住民登録のある方のみ申請可
（保護者及び対象の子の共に）

御殿場市

●申請者連絡先

●出生児の氏名

●出生児の生年月日

西暦 年 月 日生

申請日・枠線の中を記入してください。

記念品記載事項

●出生児の名※名字は記載されません

西暦 年 月 日生

●出生時の体重

g

●出生時の身長

cm

●出生時間

AM

PM

時

分



手形用紙

お子様の手形を押印してください。
記念品には、右手か左手のうち1つのみ刻印されます。複数押印がある場合は、使用したいものがわかるようにご記載願います。

受付番号

申請期限：1歳の誕生日まで

市役所記入欄

受付印

確認

受付番号

リスト

発注

納品

※お子様の名、生年月日はすべての記念品に記載されます。

※お子様の体重、身長、出生時間は記載が不要な方は記入しないで下さい。

※記念品は天然木を使用している為、表面等に木の節目などがある場合があります。

※記念品の申請からお手元に届くまで、おおむね3か月を予定しています。

※その他当事業について詳しくは市公式ホームページをご確認ください。

