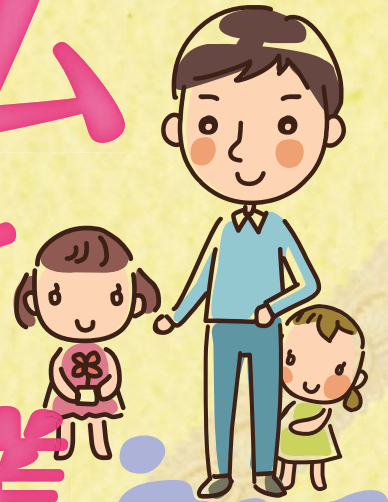
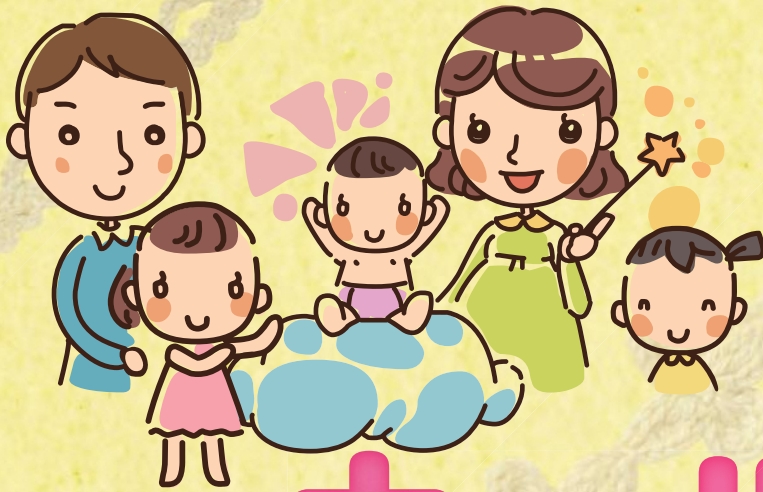




ウェルカム ベビー おむつ事業

第3子以降に誕生されたお子さまへ

「ようこそ富山市へ！」の思いを込めて、紙おむつを贈呈いたします。

◆対象となるお子さま◆ 次の要件をすべて満たすお子さま

ア
出生のときから
富山市に
住民票がある

イ
生計を
同じくする
世帯において
第3子以降で
ある



◆申請できる方◆ 対象となるお子さまの保護者で、富山市に住民票がある方

◆贈呈品◆ パンパースSサイズ(82枚入り) 4袋

◆申請期限◆ 対象となるお子さまの出生日から3か月以内

◆その他◆ ご希望の送付先へ配送いたします。(日本国内どこでも配送できます。)

※配送は富山市が委託した事業者が行います。

◆申請方法◆ 裏面の申請書をご記入のうえ、郵送または窓口でご提出ください。

郵送先

〒930-8510 富山市新桜町7番38号
こども家庭部こども福祉課

窓 □

富山市役所こども家庭部こども福祉課
各行政サービスセンター地域福祉課
各地区センター、各中核型地区センター
とやま市民交流館(CiC3階)



お問い合わせ先

こども家庭部こども福祉課

〒930-8510 富山市新桜町7番38号
TEL. 076-443-2055 (直通)

富山市

富山市ウェルカムベビーおむつ支給申請書

(宛先) 富山市長

年 月 日

富山市ウェルカムベビーおむつの支給について、次のとおり申請します。

なお、申請にあたり、住民基本台帳等に係る事項について、公簿等により確認することに同意します。

申請者	(ふりがな) 氏 名	印		
	住 所	〒 ー		
	電 話 番 号	ー ー		
	対象児との 続 柄	1 父 2 母 3 その他()		
対象児	(ふりがな) 氏 名	性 別	男 ・ 女	
	出 生 順 位	第 子	生 年 月 日	年 月 日
※申請者住所 と異なる送付 先を希望する 場合のみ記入 してください。	(送付先) 〒 ー (宛名)	(申請者との続柄)		

い実家への配送も可能です。

ご意見がございましたらご自由にご記入ください。

申請者控

年 月 日

ウェルカムベビーおむつ事業の申請を受付しました。

約2週間以内に、配送にてお届けいたします。

配送は、富山市が委託した事業者が行いますので、配送先のご住所、申請者さまのお電話番号を配送事業者へ伝えます。

切り取り線×

〒930-8510

富山市新桜町7番38号

こども家庭部こども福祉課 宛

郵送で提出される場合は、
このラベルを切り取ってご利用ください。