

記入例

申請日 令和〇年〇月〇日

明石市地域における小学校就学前の子どもを対象とした 多様な集団活動事業の利用支援事業給付金交付申請書

(宛先) 明石市長

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の児童が通園する施設等有する学齢簿の類、徴収金台帳等を明石市が閲覧および調査すること。
 2. 申請内容や同意して得た情報を給付金受給資格審査、給付金額の算定、その他の附帯業務のために明石市が利用すること。
 3. 要綱に規定する内容を遵守すること。
- 以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

1. 申請者について記入してください。

フリガナ	アカシ タイコ	申請 子ども との 続柄	母	現住所	〒 000-0000
氏名	明石 綱子				明石市〇〇町〇丁目 〇〇番〇〇号 電話： 000-0000-0000
※給付金の振込先は申請者名義の口座です。					

2. 申請子ども※について記入してください。

フリガナ	アカシ キンジロウ	現住所 ※申請者と異なる 場合のみ記入	〒
氏名	明石 銀次郎		
生年月日	平成〇〇年〇月〇日		

※対象となる児童が複数いる場合は、児童ごとに申請書を作成してください。

3. 利用した施設等を記入してください。

施設・事業名	〇〇幼稚園	所 在 市区町村名	〇〇市
--------	-------	--------------	-----

4. 交付申請額を記入してください。

対象年月	a 利用した施設等に 支払った月額利用料※	b 月額基準額	c 請求額 (aとbを比較して 小さい方を記入)	交付申請額 (c欄の3か月分 合計額を記入)
令和 年 月	25,000 円	20,000 円	20,000 円	60,000 円
令和 年 月	25,000 円	20,000 円	20,000 円	
令和 年 月	25,000 円	20,000 円	20,000 円	

※施設等が発行した、利用料を支払ったことを証明する書類（利用証明書等）を添付してください。

5. 給付金の振込先※を記入してください。

金融機関名	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 銀行・信用金庫 〇〇 本店 支店	口座番号	0 0 0 0 0 0 0
農協・信用組合	口座名義 (カタカナ)	アカシ タイコ
営業部 出張所		

※申請者名義の口座を振込先に指定してください。