

様式第 1 号（第 5 条関係）

杵築市放課後児童クラブ保護者負担金助成金支給申請書

年 月 日

杵築市長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

杵築市放課後児童クラブ保護者負担金助成金の支給を受けたいので、杵築市放課後児童クラブ保護者負担金助成事業実施要綱第 5 条の規定に基づき、次のとおり申請します。

なお、申請に関して、審査に必要な世帯構成、世帯員及び生計を同じくする者の生活保護受給状況、児童扶養手当受給状況、就学援助受給状況等について、関係機関に照会し確認すること、また、当該児童の放課後児童クラブ利用状況を確認することに同意します。

児童クラブ名					
(フリガナ) 児 童 の 氏 名		学 年		生 年 月 日 利用開始月	年 月 日 年 月
(フリガナ) 児 童 の 氏 名		学 年		生 年 月 日 利用開始月	年 月 日 年 月
(フリガナ) 児 童 の 氏 名		学 年		生 年 月 日 利用開始月	年 月 日 年 月
申 請 理 由 (該当する番号 に○をつけてく ださい)	1. 生活保護受給世帯				
	2. 児童扶養手当受給世帯				
	3. 就学援助受給世帯				
	4. 市町村民税非課税世帯				

※複数の申請区分に該当する場合は、該当する全ての申請理由の番号に○をつけてください。

※申請書提出時において、上記の 1～3 の受給資格の申請をしている場合は、該当する申請理由欄の余白に『申請中』と記入してください。

■世帯の状況

以下の欄に世帯員及び生計を同じくする者の状況を記入してください。

氏 名 個人番号（マイナンバー）	児童 との 続柄	生年月日	職 業 又は 学校名等	備考
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

■助成金の振込先

いずれかの番号に○をつけてください。

1. 児童手当の振込口座へ振り込み
2. 下記の口座へ振り込み

金融機関名					支 店 名				
口 座 番 号	普通・当座								
ふ り が な									
口 座 名 義									

※振込先は、児童の保護者名義の通帳に限ります。