申請日　年　月　日

小金井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

支援事業補助金交付申請書兼請求書

（宛先）小金井市長

|  |
| --- |
| 【申請に当たって同意していただく事項】１　決定に当たって必要な範囲内で、申請者の幼児が通園する施設等が有する学齢簿の類、徴収金台帳等を小金井市が閲覧し、及び調査すること。２　申請内容又は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小金井市が利用すること。３　市の公簿により、受給資格を確認すること。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。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（請求者） | ふりがな |  | 申請幼児との続柄 | １父　２母３その他（　　　　）注）該当番号を〇で囲い、その他の場合は( )内も記載してください。 | 現住所 | 〒　　　－ |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ |
| 連絡先 ※1(電話番号) |  | □父携帯　□母携帯　□自宅　　□その他（　　　　　） |
|  | □父携帯　□母携帯　□自宅　　□その他（　　　　　） |

※1 連絡先（電話番号）欄は、確実に連絡がとれる順に記入してください。

２　対象幼児について記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象幼児※２ | ふりがな |  | 現住所申請者と異なる場合のみ記載 | 　〒　　　－ |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日 |

※２　対象幼児が複数いる場合は、幼児ごとに作成してください。

３　利用した施設等を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 所在地 | 　〒　　　－電話： |
| 施設・事業名 |  |
| 契約している利用料※3 | 　□月額　　　　　　円　　　□日額　　　　　円　　　　□時間額　　　　　円 |

※３　該当箇所にレを記入し金額を記入してください。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して当該利用料の月額相当分を算定（１０円未満端数切捨て）し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入してください。

４　支給申請額を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 支給申請額 | 　　　金　　　　　　　　　　　　　円（　　年　　月～　　年　　月分） |

５　給付金の振込先を記入してください。（※６）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関番号 |  |  |  |  | 金融機関名 | 　銀行・信用金庫・農協・信用組合 |
| 支店番号 |  |  |  | 支店名 |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 預金種目 | □普通　　　　□当座 |
| 口座名義(ｶﾀｶﾅ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※４　申請者と口座名義が異なる振込先（対象施設等は不可）を指定する場合は、必ず申請者氏名欄に署名してください。

|  |
| --- |
| 　私（申請者）は、上記口座名義人に給付金の受取を委任します。　署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

６　添付書類　施設の利用料を支払ったことを証明する書類（領収書等）

|  |
| --- |
| 小金井市使用欄 |
| 受付 | ／ |  | 受付 | ／ |  |
| 入力 | ／ |  | 入力 | ／ |  |
| 確認 | ／ |  | 確認 | ／ |  |