

第4号様式（第9条関係）

年 月 日

（宛先）昭島市長

昭島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支給申請書兼請求書

【申請にあたって同意いただく事項】

1

決定にあたって必要な範囲内で、申請者の幼児が通園する施設等有する学齢簿の類、徴収金台帳等を市が閲覧および及び調査すること。

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、その他の付帯業務のため市が利用すること。

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、以下の通り申請します。

1 申請者について記入してください。

申請者	フリガナ		申請幼児との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	現住所	〒 —
	氏名			<input type="checkbox"/> その他 ( )		
	連絡先 ※1 (電話番号)		<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
			<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 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 申請幼児について記入してください。

申請幼児 ※2	フリガナ		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 対象となる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。

フリガナ		所在地	〒 —
施設・事業名			

契約している利用料 ※ 3	<input type="checkbox"/> 月額            円 <input type="checkbox"/> 日額            円 <input type="checkbox"/> 時間額            円
------------------	---

※ 3 該当箇所の□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。※ 4

支給申請額		金 _____ 円（    年   月 ～    年   月）						
対象月	対象施設等に支払った月額利用料 (a) ※ 5	月額基準額 (b)	請求額 (a) と (b) を比較して小さい方 (c)	対象月	対象施設等に支払った月額利用料 (a) ※ 5	月額基準額 (b)	請求額 (a) と (b) を比較して小さい方 (c)	支給申請額 左記 (e) の合計  円
4 月				10 月				
5 月				11 月				
6 月				12 月				
7 月				1 月				
8 月				2 月				
9 月				3 月				

※ 4 請求権は交付決定後に発生します。

※ 5 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）してください。

5 給付金の振込先を記入してください。※ 6

金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
口座名義	フリガナ		

※ 6 申請者本人の口座に限ります。