

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】

- 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が有する学齢簿の類、徴収金台帳等を市が閲覧および及び調査すること。
- 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。
- 要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のこととに同意し、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 <input type="checkbox"/> その他 ()	現住所	〒 一
	氏名					
	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	〒 一
	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	〒 一
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。