

習志野市多様な集団活動利用支援事業支給申請書（令和 年 月～令和 年 月分）

習志野市長 宛て

<p>【申請に当たって同意していただく事項】</p> <p>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有する学齢簿の類、徴収金台帳等を習志野市が閲覧及び調査すること。</p> <p>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習志野市が利用すること。</p> <p>3. 要領に規定する内容を遵守すること。</p> <p>以上のことに同意し、次のとおり申請します。</p>

1. 申請者（保護者）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
	氏名		
	住所		
	連絡先 (電話番号)		

2. 申請幼児について記入してください。

申請幼児	フリガナ		現住所	<input type="checkbox"/> 申請者（保護者）の住所と同じ
	氏名			習志野市
	生年月日	年 月 日		

3. 利用した施設等を記入してください。

施設等名称						
契約している利用料※1	<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 日額	円	<input type="checkbox"/> 時間額	円

※1 該当箇所にし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（十円未満端数切捨て）し、月額欄の口にしを記入し、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（合計）		_____ 円（金額訂正不可）	
対象月	対象施設等に支払った月額利用料(a) ※2 ※3	月額基準額(b) ※4	支給申請額 aとbを比較して小さい方(c)
月	円	円	円
月	円	円	円
月	円	円	円

※2 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類（施設からの提供証明書）を添付してください。

※3 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（十円未満端数切捨て）してください。

※4 月額基準額は、施設からの提供証明書に記載があった額を記載してください。

5. 給付金の振込先を記入してください。（※5）

金融機関名	銀行・信用金庫・農協・信用組合				支店名	支店・出張所	
口座番号					預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
口座名義（かた）							

※5 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、必ず本市指定の委任状を添付してください。初回申請時又は振込口座変更時には、預金通帳の写し（支店名や口座番号がわかるページ部分）を添付してください。