様式１

記入例

すこやか子育て支援事業助成申請書

**令和○**年　**○**月　**○**日

八郎潟町長　様

（申請者）

忘れずに押印ください。

住　　所　**八郎潟町字○○１－２**

氏　　名 　　**八郎 太郎** 　　印

電話番号　**090-＊＊＊＊-1111**

すこやか子育て支援事業による保育料等の助成を申請します。

なお、申請にあたっては、次の事項に同意いたします。

|  |
| --- |
| １．助成決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿を閲覧及び調査すること。  ２．申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために利用すること。  ３．申請書等に記載した内容や補助決定に関する情報を、助成を行う際に必要な範囲で利用施設に提供すること。 |

1. 申請に係る子どもの状況について

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | **八郎　花子** |
| 生年月日 | **○○**年　**○**月　**○**日生まれ　（第**２**子） |
| 利用施設名 | **Ａこども園** |
| 振込口座（還付による場合） | 銀　行　　　　　支　店 |
| （種別・口座番号）  振込口座は記入不要です。 |

1. 家族の状況について【①の子どもの兄弟姉妹についてご記入ください】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 生年月日 | 同一戸籍 | 同一生計 | 利用施設 | 備考 |
| **八郎　良子** | **○○.○.○** | **○** | **○** | **八郎潟小学校** |  |
| **八郎　三男** | **○○.○.○** | **○** | **○** | **Ａこども園** |  |
| ⓵のお子さんの兄弟姉妹についてご記入ください。こども園・小学校等を利用している場合は、利用施設の欄もご記入ください。 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　　　「同一戸籍」及び「同一生計」欄には該当の場合○をつけてください。（以下同じ）

　　※裏面もあります。

1. 家族の状況について【②の子ども以外の家族についてご記入ください】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 生年月日 | 同一戸籍 | 同一生計 | 職業または  利用施設 | 備考 |
| **八郎　太郎** | **○○.○.○** | **○** | **○** | **会社員** |  |
| **八郎　春子** | **○○.○.○** | **○** | **○** | **会社員** |  |
| **八郎　松子** | **○○.○.○** |  | **○** | **無職** |  |
| ②のお子さん以外の、①のお子さんの家族（父・母・祖父母等）についてご記入ください。 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |