様式１

すこやか子育て支援事業助成申請書

記入例

令和〇年　〇月　〇日

八郎潟町長　様

（申請者）
住　　所　八郎潟町字〇〇１－２

氏　　名　　八郎 太郎
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。
4. 決定された助成額については、利用施設が八郎潟町に請求し、受領すること。

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	〇〇年　〇月　〇日生まれ　（第２子）
利　用　施　設　名	八郎潟たいようこども園
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。

② 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

氏　名	生年月日	同一戸籍	同一生計	利用施設	備考
八郎　良子	〇〇.〇.〇	〇	〇	八郎潟小学校	
八郎　三	〇〇.〇.〇	〇	〇	八郎潟たいよう こども園	

①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」欄には該当の場合〇をつけてください。（以下同じ）

※裏面もあります。

③ 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。