

八千代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

令和6年4月1日

(宛先) 八千代市長

【申請に当たって同意していただく事項】

1. 給付金の支給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が有する学齢簿の類、徴収金台帳等を八千代市が閲覧及び調査すること。
2. 申請内容及び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八千代市が利用すること。
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、次のとおり給付金の支給を申請します。

①申請者

フリガナ	やちよ たろう	申請幼児との続柄	父
氏名	八千代 太郎	〒 276-8501	
電話番号	070-1234-5678	現住所	千葉県八千代市大和田新田312-5

②申請幼児

フリガナ	やちよ つむぎ	現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者（保護者）の住所と同じ
氏名	八千代 紬	〒	-
生年月日	2020年4月1日		

入力不要です。  
 ※申請者と申請幼児の現住所が異なる場合は、チェックを外し申請幼児の現住所を入力してください。

施設・事業者名	森のようちえん やっち	利用料 ※1	<input type="checkbox"/> 年額 <input checked="" type="checkbox"/> 月額 20,000 <input type="checkbox"/> 日額	円 円 円
所在地	〒 276-8501			千葉県八千代市大和田新田9999

いずれかを選択し、金額を入力してください。

※1 利用料の設定が選択肢のいずれにも該当しない場合（四半期、前期、後期等）は、当該利用料を当該期間分の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し（10円未満の端数を切り捨てる。）、月額としてください。

④支給申請額

利用年月	対象施設等に支払った月額利用料(a) ※2	月額基準額(b)	請求額 ※3	支給申請額
2024年4月	30,000円	20,000円	20,000円	60,000円
2024年5月	30,000円	20,000円	20,000円	
2024年6月	30,000円	20,000円	20,000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（領収書等）を添付してください。

※3 (a)と(b)のいずれか少ない (a)欄のみ金額を入力してください。

⑤給付金の振込先 ※4

金融機関名	銀行コード	支店名	支店コード	預金種別					
千葉銀行	0134	大和田支店	035	普通					
口座名義 (カタカナ)			口座番号						
ヤチヨ タロウ			1	2	3	4	5	6	7

※4 申請者と口座名義人が異なる場合は、委任状を添付してください。