

港区小学校就学前の子どもを対象とした各種学校の利用支援事業支給申請書

(宛先) 港区長

【申請にあたって同意していただく事項】
1. 対象幼児が、港区内に居住していることを港区が住民基本台帳で確認すること。
2. 決定にあたって必要な範囲内で、対象幼児が通園する施設が有する学齢簿の類、徴収金台帳等を港区が閲覧及び調査すること。
3. 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港区が利用すること。
4. 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、以下のとおり請求(申請)します。

1 請求者(申請者)について記入してください。

Table with columns for name (フリガナ, 氏名), address (対象幼児との続柄), birth date (生年月日), and contact info (連絡先). Includes a note about phone numbers.

2 対象幼児について記入してください。 ※対象となる幼児が複数いる場合は、幼児ごとに申請書を作成してください。

Table for child information including name (フリガナ, 氏名), birth date (生年月日), and current residence (現住所). Includes a note about the applicant's residence.

3 請求額(支給申請額)を記入してください。

Table for request amount with columns for month (対象月), amount (請求額), and standard amount (月額基準額). Includes a note about calculation.

※1 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。
※2 月額基準額は、港区からの支給申請依頼に記載があった額を記載してください。

4 各施設で証明を受けてください(各施設記入欄)。

Form for facility certification including date (年 月 日), facility name (施設名), address (施設住所), and installer (設置者又は施設長). Includes a stamp box (職印).

5 給付金の振込先を記入してください。

Table for payment details including financial institution name (金融機関名), branch (支店/出張所), account type (預金種目), and account number (口座番号).

※1 キャッシュカードまたは通帳のコピーを添付してください。
※2 請求者と口座名義が異なる振込先(対象施設は不可。)を指定する場合は、必ず下記に署名してください。

Declaration box: 私(請求者(申請者))は、上記口座名義人に給付金の受取を委任します。 請求者氏名(自署)