

第 1 号様式

幼稚園等入園世帯援助費支給申請書

年 月 日

(あて先) 成田市長

申請者 住所
(施設等利用給付 氏 名
認定保護者) 電話番号

幼稚園等入園世帯援助費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。
なお、申請にあたり次の事項に同意します。
1) 申請者及び申請者と同一住所の者すべての住民登録関係情報及び市区町村民税課税状況の確認にあたって、本市又は他市区町村の関係機関に照会して確認すること。
2) 生活保護又は中国残留邦人支援給付の受給状況等について、本市又は他市区町村の関係機関に照会して確認すること。
3) 認定子どもが利用する施設等が有する学齢簿、徴収金台帳等を、成田市が閲覧及び調査すること。
4) 申請内容や同意して得た情報を、入園世帯援助費受給資格審査、支給金額の算定、その他の付帯業務のために成田市が利用すること。

施設等利用給付 認定子ども	フリガナ			
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日		
	幼稚園等 の 名 称			
支給申請額 (③の合計額)	円			
対 象 月	実 支 出 額		支 給 申 請 額	
	給食費①	うち副食材料費②	②と 4,800 円の うち少ない額 ③	
年 月	円	円	円	
年 月	円	円	円	
年 月	円	円	円	
年 月	円	円	円	
年 月	円	円	円	
年 月	円	円	円	
年 月	円	円	円	
年 月	円	円	円	
年 月	円	円	円	
年 月	円	円	円	
年 月	円	円	円	
年 月	円	円	円	
合 計	円	円	円	

※対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。
※幼稚園等が発行した給食費に係る領収書（原本）を添付してください。

裏面あり

施設等利用給付認定子どもの世帯の状況

※住民票上、別の世帯であっても、認定子どもと同住所に住む方を全員記入してください。

※父母が単身赴任等により、成田市に住民票がない場合も記入してください。

区 分	氏 名	続 柄	性 別	生 年 月 日	職 業 等
世帯員				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
令和 5 年 1 月 1 日 時点の住民登録地	☐ 現住所と同じ ☐ 現住所と異なる（市・区・町・村）				
令和 6 年 1 月 1 日 時点の住民登録地	☐ 現住所と同じ ☐ 現住所と異なる（市・区・町・村）				
生 活 保 護 の 適 用 の 有 無	☐ 無 ☐ 有（年 月 日保護開始）				

※現住所と異なる場合は、記入した住所地の市区町村で発行される市区町村民税額がわかる証明書（課税証明書など）を添付してください。

振込先口座

金融機関名	銀行・農協 信用金庫 本店・支店 支所
口 座 種 別	普通 ・ 当座
口 座 番 号	
フ リ ガ ナ	
口座名義人	

※申請者（施設等利用給付認定保護者）の口座をご記載ください。申請者と振込先口座の名義人が違う場合は、委任状が必要になります。