

幼稚園等入園世帯援助費支給申請書

令和〇年 〇月 〇日

(あて先) 成田市長

申請時点で成田市外に居住している方は、成田市内に居住していた際の住所をご記載ください。なお、申請者は認定保護者の方をご記載ください。

住所 成田市花崎町 760
氏名 成田 太郎
電話番号 090-1234-5678

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	ナリタ ジロウ		
	氏名	成田 二郎		
	生年月日	〇年 △月 □日		
	幼稚園等の名称	〇〇幼稚園		
支給申請額 (③の合計額)	15,000 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	
令和 6 年 4 月	4,500 円	3,000 円	3,000 円	
令和 6 年 5 月	4,500 円	3,000 円	3,000 円	
令和 6 年 6 月	4,500 円	3,000 円	3,000 円	
令和 6 年 7 月	4,500 円	3,000 円	3,000 円	
令和 6 年 8 月	4,500 円	3,000 円	3,000 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	22,500 円	15,000 円	15,000 円	

幼稚園が発行する給食費に係る領収書を参考に、ご記載ください。
幼稚園から給食費に係る返金があった場合は、返金額を差し引いた金額をご記載いただき、返金額がわかる書類を申請書に添付してください。

※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。

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	成田 太郎	父	男	S.O年 △月 □日	会社員
	成田 花子	母	女	S.O年 △月 □日	専業主婦
	成田 一郎	兄	男	H.O年 △月 □日	小学校3年
	成田 葉子	姉	女	H.O年 △月 □日	小学校1年
	成田 二郎	本人	男	H.O年 △月 □日	年少
	成田 大吉	祖父	男	S.O年 △月 □日	無職
	成田 梅	祖母	女	S.O年 △月 □日	無職
					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（ 富 里 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				
生 活 保 護 の 適 用 の 有 無	☒ 無 ☐ 有 （				

この場合は、富里市が発行する令和5年度市町村民税額がわかる証明書が必要です。

※現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される市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	千 葉 銀行・農協 成田西 本店・支店 信用金庫 支所
口 座 種 別	普通 ・ 当座
口 座 番 号	00000000
フリガナ	ナリタ タロウ
口座名義人	成田 太郎

申請者(認定保護者)の口座をご記載ください。
振込先を変更する場合は、委任状の提出が必要です。

※申請者（施設等利用給付認定保護者）の口座をの
名義人が違う場合は、委任状が必要になります。