

年 月 日

(あて先) 胎内市長

申請者住所

(保護者) 氏名

連絡先(電話番号)

就園援助申請書

次のとおり 年度の就園援助を受けたいので申請します。

1 就園援助を希望する就園(予定)者

入園(予定)施設 (園)名	(新)年齢区分	ふりがな 就園予定者氏名	生年月日
園	才児		年 月 日
園	才児		年 月 日

2 家族の状況(上記1に記入した児童を除いてください。)

※住民票上世帯分離していても生計を一にする親族(祖父母等を含む。)については、記入してください。

ふりがな 氏名	就園予定者 との続柄	生年月日	職業(勤務先) 又は学校名・学年等	市記入欄

(※裏面も記入してください。)

3 申請の理由（該当する番号に○印をつけてください）

- 1 生活保護が停止又は廃止された。
- 2 世帯員（生計は同一ではないが、生計を一にする者を含む。以下同じ。）全員の市区町村民税が非課税である。
- 3 世帯員全員の市区町村民税が減免されている。（減免決定通知書の写しを添付）
- 4 世帯員全員の国民年金の保険料が免除されている。（免除決定通知書の写しを添付）
- 5 国民健康保険税が減免又は徴収猶予されている。（減免又は徴収猶予決定通知書の写しを添付）
- 6 児童扶養手当を受給し、現在も受給資格がある。（証書番号 第 号）
- 7 その他（具体的に記入してください。）

【】

4 同意の確認

同意書

就園援助の申請に当たり、胎内市が認定審査のために、申請者及び世帯員の住民基本台帳、市区町村民税に係る所得・課税状況、生活保護及び児童扶養手当受給状況を調査すること、認定結果について園長に通知することに同意します。

申請者（保護者） 氏名 _____

世帶員

氏 名

氏 名

氏 名

氏 名

氏 名

氏 名

5 金融機関の指定（振込先口座）

金融機関名	本支店名	種類	口座番号 (右詰めで記入)							(フリガナ) 口座名義
銀行・金庫 組合・農協	本店 支店	普通 当座								

※申請者（保護者）名義の口座をご指定ください。