

記入例

申請日 2025年7月1日

(宛先) 鎌倉市長

鎌倉市私立幼稚園副食費の実費徴収に係る補

記入日を記載してください。

鎌倉市私立幼稚園副食費の実費徴収に係る補足給付事業補助金を次のとおり申請します。
また、当該補助金の額の算定のため、この届出に記載した状況について、鎌倉市職員が園児の世帯構成員に係る戸籍情報等を照会すること、在園状況及び支払い状況について、在園施設等から情報を収集すること、必要に応じて、在園施設等から必要範囲で幼稚園に提供することに同意します。

口座名義と申請者の
名前は一致させてください。

個人番号(マイナンバー)は
令和7年1月1日現在の住所が
鎌倉市外である場合に記載してください。

申請者	フリガナ	カマクラ タロウ	申請 子ども との 続柄	父	母
	氏名	鎌倉 太郎 印			
日中の連絡先(電話番号)		〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇	※個人番号		
園児	フリガナ	カマクラ イチロウ	現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	御成幼稚園	
	氏名	鎌倉 一郎			
	生年月日	〇〇〇〇年 〇月 〇日	幼稚園名		
※個人番号		〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇			
令和7年1月1日 現在の住所		母親	父親		

※令和7年1月1日現在の住所が鎌倉市外で、令和7年1月1日現在の住所が鎌倉市外である場合に記載してください。
園児と生計を共にする家族の状況を全員記入し、父母及び生計の中心者を記入してください。

申請 子ども の保護 者及び 同居者	フリガナ	申請 子ども との続柄	個人番号	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	氏名		生年月日	
	鎌倉 花子	母	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇	
			〇〇〇〇年 〇月 〇日	
	鎌倉 良子	姉	〇〇〇〇年 〇月 〇日	
	鎌倉 次郎	弟	〇〇〇〇年 〇月 〇日	
		年 月 日		
		月 日		
		月 日		
		月 日		

どちらか選択し、□にチェックを入れてください。
振込口座を指定する場合は、裏面に通帳等の
コピーを添付してください。

補助金の振込先を以下に記載してください。

☐	公金受取口座を利用(右欄に個人番号を記入)	個人番号 (マイナンバー)	
(※公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。)			
☐	振込口座を指定する。(下欄に口座情報を記入し、裏面に口座確認書	口座名義と申請者の 名前は一致させてください。	
金融機関名及び支店名		預金種目	□普通 □当座
銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店 出張所	店番	口座名義

振込先は申請者名義の口座にしてください。