

記入例

申請日 2023年6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を確認すること、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5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。

申請者情報表: 申請者(鎌倉 太郎)、園児(鎌倉 一郎)、住所(藤沢市)、電話番号(080-0000-0000)、個人番号(0000-0000-0000)

※令和5年1月1日現在の住所が鎌倉市外で度とする市町村民税所得割額がわかる証明書園児と生計を共にする家族の状況を全員記入心者を記入してください。

令和5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。

申請子どもの保護者及び同居者表: 鎌倉 花子(母), 鎌倉 良子(姉), 鎌倉 次郎(弟)

どちらか選択し、口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。

補助金の額...以下に記載してください。

補助金申請方法表: 公金受取口座(個人番号0000-0000-0000) / 振込口座(金融機関: 銀行・信用金庫, 農協・信用組合)

口座名義と申請者の名前は一致させてください。

振込先は申請者名義の口座にしてください。