

(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足給付費交付申請書

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、住民基本台帳、課税台帳を確認すること、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
すること及び、申請書等に記載した内容や補助決定に関する情報を、必要な範囲で幼稚園に提供することに同意
します。

申請者情報表: 氏名、印、生年月日、現住所、電話番号、園児情報、親の住所情報

※令和5年1月1日現在の住所が鎌倉市外である場合は、住所地の市町村で発行される令和5年1月1日を賦課年
度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付するか、個人番号を記載してください。
園児と生計を共にする家族の状況を全員記入してください。個人番号は上記の【※】の場合のみ父母及び生計の中
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表: 氏名、個人番号、生年月日、就労・通学・通園先

補助金の振込先を、以下に記載してください。

補助金振込先指定表: 公金受取口座、振込口座指定、金融機関名、預金種目、口座番号

振込先は申請者名義の口座にしてください。

振込先金融機関口座確認書類添付欄

**※口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる
通帳やキャッシュカードの写し**

『必ず提出してください。』