別記
様式第1号(第5条関係)

※市記入欄

| 年齢区分 | 整理番号 |
|---|---|
| 歳児 | |

# 佐倉市私立幼稚園就園奨励費支給申請書

(宛先)佐倉市長

佐倉市私立幼稚園就園奨励費の支給を次のとおり申請します。また、奨励費の支給に関し、佐倉市が必要な範囲で申請者及び園児の属する世帯に係る住民基本台帳、課税状況等の情報を調査し、確認することに同意します。

(1)申請者及び園児の属する世帯(**佐倉市内に住民票のある方**が申請者となります。)

園児の属する世帯の状況(生計を一にする別居家族についても全員ご記入ください。)

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 申請者(保護者) | 現住所 | 佐倉市□ | | | | | | |
| | 平成29年1月1日時点の住所 | □ 上記住所と同じ<br>□ 異なる(下記に記入)<br>( ) | → 前住所地での税額に関する書類を添付してください。<br>□ 添付しました。(ホチキス止めしてください)<br>□ 後日提出します。 | | | | | |
| | 自宅電話番号 | ( ) | 携帯(父・母) | ( ) | | | | |
| | フリガナ<br>氏名 | | 園児からみた続柄 | 生年月日 | 職業・学校名・学年 | 同居・別居(当てはまる方に○) | 障害の有無(当てはまる方に○) | 備考 |
| | | ㊞ | | 昭和 平成 . . | | 同居・別居 | 有・無 | |
| 園児 | | | 本人 | 平成 . . | 当てはまるものに○<br>年長 ・ 年中<br>年少 ・ 満3歳 | | 有・無 | |
| 園児の属する世帯(保護者と園児以外) | | | | 昭和 平成 . . | | 同居・別居 | 有・無 | |
| | | | | 昭和 平成 . . | | 同居・別居 | 有・無 | |
| | | | | 昭和 平成 . . | | 同居・別居 | 有・無 | |
| | | | | 昭和 平成 . . | | 同居・別居 | 有・無 | |
| | | | | 昭和 平成 . . | | 同居・別居 | 有・無 | |
| | | | | 昭和 平成 . . | | 同居・別居 | 有・無 | |
| 世帯の状況(当てはまるものに☑をしてください。) → | □ 一般世帯<br>□ ひとり親世帯<br>□ 在宅障害者のいる世帯 ※身体障害者手帳、精神障害者手帳、療育手帳等の写しを添付してください。 | | | | | | | |

(2)振込希望口座(申請者(保護者)本人の口座をご記入ください。)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 振込希望金融機関 | 口座名義(カナ)<br>※左詰め | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ①②どちらかひとつ | ① ゆうちょ銀行以外の金融機関 | 支店番号 | | | | 種目 | 1 普通 2 当座 3 その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合<br>農業協同組合 | | 本店<br>支店<br>支所<br>出張所 | | 口座番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ② ゆうちょ銀行 | 記号 | 1 | | | | 0 | 番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | ↓ゆうちょ銀行の方で、店番・口座番号の記載のある方のみご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 店番 | | | | 口座番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(3)幼稚園記入欄 ※以下は幼稚園の記入欄です。保護者は記入しないでください。

※市処理欄

| 階層 |
|---|
| 支給額 |
| |

(宛先) 佐倉市長

上記の対象園児は、当幼稚園に在園していることを証明します。

| | |
|---|---|
| □ 新入園児(平成 年 月 日入園) | 入園料 円 |
| □ 進級児 | 保育料(月額) 円 |
| | 平成29年度保育料納入開始月( 月分から) |

平成 年 月 日

所在地

幼稚園名

設置者名

代表者名 ㊞