

別記

様式第1号（第5条関係）

佐倉市こどもの生活・学習支援事業助成金交付申請書兼実績報告書兼請求書

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

住所
保護者（申請者）氏名
電話番号
続柄（ ）

次のとおり佐倉市こどもの生活・学習支援事業助成金についての関係書類を添えて申請します。

フリガナ			生年月日			
子ども氏名			年 月 日			
住所	1 保護者と同じ 2 その他 ()					
支給要件 該当するものに☑ をしてください。	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給している <input type="checkbox"/> 上記以外のひとり親家庭又は養育者（祖父母等）家庭であって、児童扶養手当の受給者と同等の所得水準にあるもの <input type="checkbox"/> 世帯全員が市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯					
他制度の利用 ☑をしてください。	<input type="checkbox"/> この助成金の対象経費について他の助成を受けていません。					
申請する助成金 該当するもの全て に☑をしてください。	<input type="checkbox"/> 高校模試受験料 _____ 円（上限額6,000円） <input type="checkbox"/> 大学模試受験料 _____ 円（上限額8,000円） <input type="checkbox"/> 大学等受験料 _____ 円（上限額53,000円）					
振込先	金融機関名		支店名等		口座番号（7ケタ）	
	名称		名称			
	口座名義（カタカナ） ※上記保護者名義の口座に限る		カタカナで記入してください			
世帯状況及び公簿による確認について	<p>この助成金の審査に必要な事項として、住民基本台帳情報、市民税課税状況その他必要な資料の公簿等の確認を行うことや関係機関に必要な資料の提出を求めることに同意します。</p> <p>保護者 _____ ⑩ 世帯員氏名 _____ ⑩</p> <p>世帯員氏名 _____ ⑩ 世帯員氏名 _____ ⑩</p> <p>世帯員氏名 _____ ⑩ 世帯員氏名 _____ ⑩</p> <p>※同住所に住む18歳以上の世帯員全員の氏名を記入してください。また、別住所に住む配偶者も記入してください。 (本人署名の場合は押印不要)</p>					