

(宛先) 小金井市長

小金井市子ども・子育て支援施設等利用給付申請書兼請求書(保護者用)

{ 子ども・子育て支援法第30条の11第1項  
 { 小金井市子ども・子育て支援施設等利用給付要綱第12条第1項 } の規定に基づき、下記のとおり請求します。

なお、金額の審査に当たり、保護者及び子どもの居住状況及び課税状況について小金井市が確認すること並びに施設等の利用状況を小金井市が施設に確認することについて同意します。

記

1 請求対象期間 年 月 ~ 年 月分

2 保護者(請求者)

フリガナ		子ども との 続柄	生年月日	年 月 日	
氏名	※口座名義人と一致させてください。	印	現住所		
			電話番号		
保育を必要とする理由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )			
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )			

3 子ども(きょうだいがいる場合は、1人ごとに申請)

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名	法第30条の4に基づく認定種別の有無		認定番号
	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 認定なし		
利用している施設等	請求対象期間において利用している幼稚園、幼稚園の預かり保育事業、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業及び子育て援助活動支援事業を以下に全て記入してください。		
施設・事業所名		施設・事業所名	
施設・事業所名		施設・事業所名	

4 請求金額

請求対象期間における施設の利用料として保護者が支払った金額の合計	円
請求金額	円

5 振込先の口座情報

金融機関名		預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
銀行・信用金庫	支店	口座番号				
農協・信用組合	出張所		口座名義(カタカナ)			

6 添付書類

特定子ども・子育て支援提供証明書、領収証その他必要な書類

小金井市使用欄			
受付	/		
学務総合		利用給付	
入力	/	入力	/
確認	/	確認	/