

様式第5号（第9条、第10条関係）

小田原市地域における小学校就学前の子どもを対象とした
多様な集団活動事業の利用支援事業支給申請書

年 月 日

小田原市長 様

申請者 氏 名
住 所
続 柄
電話番号

【申請に当たって同意する事項】

- 1 決定に当たって、必要な範囲内で申請者の幼児が通園する対象施設等が有する学齢簿の類、徴収金台帳等を小田原市が閲覧及び調査すること
 - 2 申請内容及び同意して得た情報を給付金受給資格審査、給付金額の算定、その他の附帯業務のために小田原市が利用すること
 - 3 小田原市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業の利用支援事業実施要綱に規定する内容を遵守すること
- 以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

1 対象幼児

対象 幼児 ※	フリガナ		生年月日	
	氏名		現住所	〒 (注) 申請者と異なる場合のみ記載。

※ 対象となる幼児が複数いる場合は、幼児ごとに作成してください。

2 利用した対象施設等

フリガナ		所在地	〒
施設・事業名			
契約している利用料※	<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円	<input type="checkbox"/> 時間額 円

※ 利用料の設定が月単位を超える場合（四半期、前期・後期等）は、当該利用料を当該期間の月数で除して、月額相当分を算定（10円未満端数切捨て）し、月額相当分の金額を記入してください。

3 支給申請額

支給申請額		金 円（ 年 月～ 年 月）	
対象月	対象施設等に支払った月額利用料(a)※1※2	基準月額(b)※3	請求額(c) (a)と(b)を比較した少ない額
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
1月			
2月			

3 月			
支給申請額 (c)の合計			円 年 月～ 年 月分

※1 上記利用料を支払ったことを証明する書類（領収証等）を添付してください。

※2 利用料の設定が月単位を超える場合（四半期、前期・後期等）は、当該利用料を当該期間の月数で除して、月額相当分を算定（10円未満端数切捨て）し、月額相当分の金額を記入してください。

※3 月額基準額は、小田原市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業の利用支援事業対象施設等決定通知書に記載があった対象幼児の給付基準月額を記載してください。

5 給付金の振込先について ※

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

※ 申請者名義のものとし、金融機関名、支店名、口座番号等が印字されている通帳等の写しを添付してください。