様式第１号（第６条関係）

申請日　　年　　月　　日

蕨市副食費実費徴収補足給付補助金交付申請書

蕨市教育委員会あて

【同意事項】
1　決定に当たって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を蕨市教育委員会が閲覧し、及び調査すること。
2　申請内容及び同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定その他の附帯業務のために蕨市教育委員会が利用すること。
3　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、申請します。

申請者	フリガナ 氏名		対象児童との続柄		現住所	〒　　ー
	連絡先（電話番号）	自宅			携帯	
対象児童	フリガナ 氏名		現住所　申請者と異なる場合のみ記入してください。		幼稚園名	
	生年月日	年　月　日				
申請日の前年1月1日現在の住所※						

※　現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額が分かる証明書（課税証明書等）を添付してください。

同居者を全員記入してください。

対象児童の保護者及び同居者（生計中心者の番号に〇を付けてください。）		フリガナ 氏名	対象児童との続柄	生年月日	就労、通学、通園先又は単身赴任先
	1			年　月　日	
	2			年　月　日	
	3			年　月　日	
	4			年　月　日	
	5			年　月　日	
	6			年　月　日	
	7			年　月　日	

交付申請額	金　　円（　　年　　月分～　　年　　月分）

対象月	実費徴収額 給食費 a	実費徴収額 うち副食材料費 b	補助申請額 bと4,500円のうち少ない額 c	対象月	実費徴収額 給食費 a	実費徴収額 うち副食材料費 b	補助申請額 bと4,500円のうち少ない額 c	交付申請額 左記cの合計
4月	円	円	円	10月	円	円	円	円
5月	円	円	円	11月	円	円	円	
6月	円	円	円	12月	円	円	円	
7月	円	円	円	1月	円	円	円	
8月	円	円	円	2月	円	円	円	
9月	円	円	円	3月	円	円	円	

※対象となる児童が複数いる場合には、児童ごとに作成してください。
※実費徴収額（副食材料費が分かるもの）に係る領収書を添付してください。

補助金の振込先を以下に記入してください。（申請者と口座名義は同一のものとしてください。）

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所
口座番号		口座種別　1　普通　　2　当座
口座名義（カタカナ）		