

記載例

令和〇年度八千代市実費徴収に係る補足給付事業支給申請書

〇年〇月〇日

(宛先)

認定保護者名は、「八千代市施設等利用給付認定通知書」の保護者欄に記載されている方の名前となります。

なお、自署にて記名の場合には押印不要です。自署ではない場合には押印(シャチハタ不可・朱肉を使う印鑑で押印)が必要となりますのでご注意ください。

氏名 八千代 太郎

(※ 認定保護者名を記入。自署の場合は押印不要。)

住所 八千代市大和田新田312-5

電話番号 (父) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

(母) 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇

受けたいので、次のとおり申請します。

園児名	八千代 一郎	生年月日	〇〇年〇月〇日 (満3歳児・年少・年中・年長)
幼稚園名	〇〇幼稚園	個人番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
進級児・新入園児 (令和3年〇月〇日入園)		進級児・新入園児 (令和3年〇月〇日入園)	
令和3年1月1日現在の園児や父母の住所 ※現住所と同じ場合は記入不要			

2 園児の属する世帯の状況 (〇月〇日現在) ←進級児は4/1, それ以外は転入日や入園日を記入  
※個人番号については、父母及び生計の中心者のみ記載してください。

氏名	生年月日 (年齢)	・職業, 学校名 園名等 ・学年	園児との続柄	市町村民税課税額	
				※記入しないでください	
				均等割額	所得割額
八千代 太郎	昭和〇〇年〇月〇日 ( 〇〇歳)	会社員	父	有・無	
個人番号: 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇					
八千代 花子	昭和〇〇年〇月〇日 ( 〇〇歳)	主婦	母	有・無	
個人番号: 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇					
八千代 二郎	平成〇〇年〇月〇日 ( 〇〇歳)	〇〇小学校	兄	有・無	
個人番号: 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇					
	年 月 日 ( 歳)			有・無	
個人番号:					
	年 月 日 ( 歳)			有・無	
個人番号:					
※申請日現在, 単身赴任や別居等で園児と住所が別の方がいる場合は, その方についてご記入ください					
	年 月 日 ( 歳)			有・無	
個人番号:					
申請日時点の住所					

3 振込先の口座 ※認定保護者名義の口座をご記入ください。

金融機関名	〇〇銀行				金融機関コード				1	2	3	4	
支店名	〇〇支店				支店コード				1		2		3
口座番号	1	2	3	4	5	6		ゆうちょ銀行の場合には、通帳の見開きの下部にある、振込用の「店番」・「口座番号」をご記入ください。					
フリガナ	ヤチヨ タロウ				口座種別								
口座名義	八千代 太郎												

4 八千代市実費徴収に係る補足給付事業の申請に係る同意事項

- |   |
|---|
| 1 市が園児の属する世帯に係る住民基本台帳，市民税課税台帳及び支給決定に関わることを確認すること。<br>2 支給申請者の情報について，市が園に情報提供すること。 |
|---|

「八千代市実費徴収に係る補足給付事業支給申請書」をご提出の際に、マイナンバーの申告が必要となります。

また、受付の際は本人確認として下記の書類をご用意ください。（本人確認の書類は申請書の保護者欄に記載された保護者のみ確認いたします。）

- ※郵送の場合は写しを同封してください。
- ※有効期限のある書類は、有効期限内のものに限ります。

- 「個人番号カード」をお持ちの方は・・・個人番号カードのみで本人確認可能です。
- 「通知カード」のみをお持ちの方は・・・  
通知カードの他、申請者の本人確認の資料として以下の書類が別に必要です。  
顔写真付きの証明書（運転免許証、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、住民基本台帳カード）  
※顔写真付きの証明書をお持ちでない方は、健康保険証、国民年金手帳、児童扶養手当証書、生活保護受給者証等の書類から2点をご用意ください。

市記入欄

マイナンバー確認項目

- 記載されている番号が申請者の正しい番号であることを確認した（番号確認）
- 申請者が番号の正しい持ち主であることを確認した（身元確認）
- 番号確認・身元確認が行えなかった場合
- 番号確認・身元確認を行う書類を持参していなかった
- 書類を持参した保護者が申請書の保護者欄に記載された保護者ではなかった
- その他