

様式第1号(第2条関係)

京丹波町すこやか子育て支援金支給申請書

年 月 日

京丹波町長 様

申請者 住所  
(養育者) 氏名  
電話番号

京丹波町すこやか子育て支援金の支給を次のとおり申請します。

支給対象児	フリガナ		生年月日	年 月 日			
	氏名						
	住所	(申請者と異なる場合のみ記入)					
		(申請者と異なる理由) <input type="checkbox"/> 就学のため <input type="checkbox"/> その他 ( )					
	小・中学校名						
	区分	<input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 卒業					
支援金支給額		円					
支給口座	<input type="checkbox"/> 児童手当振込口座と同一口座とする。(下記に記入不要)						
	<input type="checkbox"/> 児童手当振込口座以外の口座とする。(下記に記入必要。振込先の通帳の写しを添付してください。)						
	銀行	支店	種目	1 普通 ・ 2 当座			
	信用金庫	支所	口座番号				
	農協	出張所					
フリガナ							
口座名義							
誓約事項	私は表題の京丹波町すこやか子育て支援金が適正になされる目的のため、申請に必要な範囲で住民基本台帳並びに町税、こども園利用料、こども園給食費、学童保育料及び学校給食費の納付に関する情報を、町が確認することに同意します。						
	(申請者)	※署名					

(注意事項)

1. 申請者は、支給対象児を監護し、かつ、主たる生計を維持する者となります。
2. 京丹波町立以外の小・中学校に入学された方は、入学したことが分かる書類を添付してください。
3. 京丹波町立以外の中学校を卒業された方は、卒業したことが分かる書類を添付してください。