様式第１号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 湖南市学童保育所利用料金助成金交付申請書  湖南市長　あて  　湖南市学童保育所利用料金助成金交付要綱第４条の規定により申請します。  令和　年　月　日 | | | | | | | | |
| 申請者 | 住所 | 湖南市 | | | | | | |
| 氏名 |  | | | 電話番号 | |  | |
| 支　　給  対象児童 | 氏 名 | | | | | 生 年 月 日 | | |
|  | | | | | 年　 　月　　 日 | | |
|  | | | | | 年　 　月　 　日 | | |
|  | | | | | 年　 　月　　 日 | | |
| 支払希望先 | 金融機関名 | | 支店名 | 種類 | 口座番号 | | | 口座名義人 |
| 銀行・信用組合・農協 | | 支店・出張所  支所・代理店 | 普通 |  | | | カナ |
|  |
| 利用料金に係る証明  　※学童保育所記入 | ※  ・児童氏名（　　　　　　　　）  利用料金月額　　　円×　か月分＝　　　円（　　年　月　日から　　年　月　日まで）  ・児童氏名（　　　　　　　　）  利用料金月額　　　円×　か月分＝　　　円（　　年　月　日から　　年　月　日まで）  ・児童氏名（　　　　　　　　）  利用料金月額　　　円×　か月分＝　　　円（　　年　月　日から　　年　月　日まで）  上記の児童の利用料金について、相違ないことを証明します。  令和　　年　　月　　日  学童保育所名　　　　　　　　　　　　　代表者名 | | | | | | | |
| 備考  ※ | | | | 支　給　額 | | | | 受付印 |
| ※  円 | | | | ※ |
|  | | | |

記名押印に代えて署名することができます。

【注意事項】

・支払先の口座は申請者名義のものを記入し、通帳写しを添付してください。

・※印の欄には記入しないでください。

様式第１号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 湖南市学童保育所利用料金助成金交付申請書  湖南市長　あて  　湖南市学童保育所利用料金助成金交付要綱第４条の規定により申請します。  令和●年●月●日 | | | | | | | | |
| 申請者 | 住所 | 湖南市中央一丁目１番地 | | | | | | |
| 氏名 | 湖南　花子　　　　　　　　　　　　㊞ | | | 電話番号 | | 090 - \*\*\*\* - \*\*\*\* | |
| 支　　給  対象児童 | 氏 名 | | | | | 生 年 月 日 | | |
| 湖南　一郎 | | | | | 平成２９年１月１日 | | |
| 湖南　二郎 | | | | | 平成３０年４月２日 | | |
|  | | | | | 年　月　日 | | |
| 支払希望先 | 金融機関名 | | 支店名 | 種類 | 口座番号 | | | 口座名義人 |
| 滋賀  銀行・信用組合・農協 | | 甲西中央  支店・出張所  支所・代理店 | 普通 | 123456  申請者名義の口座に  してください。 | | | カナ　コナン　ハナコ |
| 湖南　花子 |
| 利用料金に係る証明  　※学童保育所記入 | ※  ・児童氏名（　　　　　　　　）  利用料金月額　　　円×　か月分＝　　　円（　　年　月　日から　　年　月　日まで）  ここには何も  記入しないでください  ・児童氏名（　　　　　　　　）  利用料金月額　　　円×　か月分＝　　　円（　　年　月　日から　　年　月　日まで）  ・児童氏名（　　　　　　　　）  利用料金月額　　　円×　か月分＝　　　円（　　年　月　日から　　年　月　日まで）  上記の児童の利用料金について、相違ないことを証明します。  　　年　　月　　日  学童保育所名　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | |
| 備考  ※ | | | | 支　給　額 | | | | 受付印 |
| ※  円 | | | | ※ |
| 通帳やキャッシュカードのコピーを必ず添付してください。 | | | |

記名押印に代えて署名することができます。

記入例

【注意事項】

・支払先の口座は申請者名義のものを記入し、通帳写しを添付してください。

・※印の欄には記入しないでください。