

申請日

年

月

日

実費徴収に係る補足給付交付申請書

(宛先) 豊島区長

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたって必要な範囲内で、必要な世帯全員の住民登録情報及び保護者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を豊島区が閲覧及び調査すること。

2. 申請内容や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豊島区が利用すること。

3. 要綱に規定する内容を遵守すること。

4. 本補助金の振込先口座を、当該年度の施設等利用費及び私立幼稚園等園児保護者補助金の振込先口座と同様とすること。

以上のことに同意し、豊島区私立幼稚園等園児保護者負担軽減補助金交付要綱第10条に基づき、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ			連絡先 (電話番号)	自宅		
	氏名				携帯		
	現住所	〒 ー					

申請 子ども	フリガナ			歳児 (クラス)	満3歳児 クラス	3歳児 クラス	4歳児 クラス	5歳児 クラス
	氏名							
	生年 月日	年 月 日		幼稚園名				
	現住所 (申請者と異なる場合)	〒 ー						

年1月1日現在の住所 ※	母	☐ 現住所と同じ		父	☐ 現住所と同じ	
年1月1日現在の住所 ※	母	☐ 現住所と同じ		父	☐ 現住所と同じ	

※ 1月1日以降に豊島区に転入した場合は、個人番号の調書及びマイナンバーカードの両面の写しを添付してください。
ただし、施設等利用費及び豊島区私立幼稚園等園児保護者負担軽減補助金交付申請時に提出いただいている場合、再提出は不要です。

園児と同じ世帯に属する方を全員記入して下さい。ただし、上記に記入された園児は記入不要です。
単身赴任等で、世帯は別でも家計が同じ方はご記入ください。

申請 子ども (生計の中心者の番号に ○を付けて下さい)		フリガナ 氏名	生年月日	申請 子どもとの 続柄	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	1		昭和・平成・令和 年 月 日		
	2		昭和・平成・令和 年 月 日		
	3		昭和・平成・令和 年 月 日		
	4		昭和・平成・令和 年 月 日		
	5		昭和・平成・令和 年 月 日		
	6		昭和・平成・令和 年 月 日		
	7		昭和・平成・令和 年 月 日		

区処理欄	整理NO.	備考