

横浜市幼児を対象とした多様な集団活動事業の利用支援事業支給申請書

(宛先) 横浜市長

【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、申請者の幼児が通園する施設等が有する学齢簿の類、徴収金台帳等を横浜市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給付金受給資格審査、給付金額の算定、その他の附帯業務のために横浜市が利用すること。
3. 要綱に規定する内容を遵守すること。
4. 対象月に教育・保育給付及び施設等利用給付(無償化給付)を受けていない、または受ける予定が無いこと
5. 対象月に企業主導型保育事業を利用していないこと
以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

1. 申請者について記入してください。

Application form for applicant details including name (ヨコハマ タロウ), address (横浜市中央区本町 6-50-10), and phone number (080-1234-5678).

2. 申請幼児について記入してください。(※1)

Application form for child details including name (ヨコハマ ハナコ) and birth date (令和〇年 4月 2日).

※1 対象となる幼児が複数いる場合は、幼児ごとに作成してください。

3. 申請コードの記入をしてください。(2回目の申請以降の方のみ記入をお願いします。)(※2)

Application code input form with digits 1-3.

※2 横浜市幼児を対象とした多様な集団活動事業の利用支援事業支給決定兼支払通知書(第5号様式)で記載があった番号を記入してください。

4. 利用した施設等を記入してください。

Facility name input form (みなと保育園).

5. 申請額を記入してください。

Table for application amount with columns for object month, amount paid, and application amount. Total amount: 20,000円.

※3 上記で記入した利用料を支払ったことを証明する書類(利用証明書等)を添付してください。

※4 月額基準額は、施設が発行する利用証明書等で記載があった額を記入してください。

6. 給付金の振込先を記入してください。(※5)

★振込先の内容が確認できる資料(通帳コピー等)を添付してください。

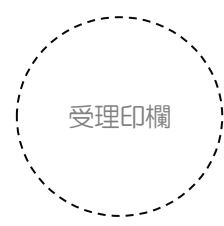
Bank transfer details form including bank name (みなと銀行), branch (みなと支店), and account type (普通).

※5 申請者と口座名義が異なる振込先(対象施設等は不可。)を指定する場合は、必ず下記に署名してください。

Signature box for the applicant with the text '私(申請者)は、上記口座名義人に給付金の受取を委任します。' and a stamp area.

横浜市使用欄(ここより下には記入しないでください。)

Table for payment details with columns for receipt number and payment amount (支給額).



Form for reasons of discrepancy between application and payment amount, with checkboxes for calculation errors, facility usage, or other reasons.