

令和8年度 松戸市幼稚園等通園子どもに係る給食費等支援金支給申請書

(宛先) 松戸市長

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定に必要な範囲内で、申請者や同居親族の住民登録関係情報の公簿、子ども・子育て支援法に基づく各種認定等に係る公簿、通園先が有する学齢簿及び徴収金台帳等を松戸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受給資格審査、支給額の算定、その他の附帯業務のために松戸市が利用し、必要と認められる場合には施設事業者に提供すること、また提供を受けること。
3. 申請後の世帯状況の変更により申請内容に変更が生じた場合は速やかに届け出ること。
4. 本支援金の支給に関して対象子どもの保護者間で生じた問題について、松戸市は一切責任を負わないこと。

以上のことに同意し、松戸市幼稚園等通園子どもに係る給食費等支援金の支給を申請します。

申請者 (保護者)	フリガナ 氏名		対象子ども との続柄	現住所		電話番号(連絡先) <small>※日中に連絡の取れる番号を記入</small>	
	印		父・母 その他()	〒 松戸市		番号1	番号2
対象子ども	フリガナ 氏名		世帯内の子を 上から数えた場合	生年月日	通園施設名		学年 (クラス)
			第 子	年 月 日			3歳児(年少) 4歳児(年中) 5歳児(年長)
振込先	金融機関コード・名称	金融機関コード	銀行・信用金庫 信用組合・農協		支店コード	本店・支店 出張所	
	預金種別	1. 普通 2. 当座	口座番号				
	口座名義人(カタカナ)						

※対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに申請してください。
 ※申請者と口座名義人は同一としてください。
 ※口座番号、口座名義(カタカナ)等が記載されている通帳等のコピーを添付してください。

【市確認欄】

施設要件	<input type="checkbox"/>	ア 幼稚園(未移行)	→ 施設等利用給付認定	施設 区分		受付日		
	<input type="checkbox"/>	イ 幼稚園(新制度)	→ 教育・保育給付認定1号		判定			
	<input type="checkbox"/>	ウ 認定こども園	→ 教育・保育給付認定1号				期間	～ 年度末まで
	<input type="checkbox"/>	エ 認可外保育施設	→ 施設等利用給付認定2号				コード	
	<input type="checkbox"/>	オ 地域における多様な集団活動事業対象施設						
年齢要件	<input type="checkbox"/>	あり(3歳児クラス、4歳児クラス、5歳児クラス)						
						確認	入力	