

年 月 日

檜原村長 宛

檜原村私立幼稚園等園児保護者負担軽減補助金交付申請書兼請求書

檜原村私立幼稚園等園児保護者負担軽減補助金を申請し、請求します。

また、申請者世帯の申請内容、税情報、在園期間、保育料、入園料等の納入について調査することに同意します。

補助金は、次の口座にお振込みください。

住 所 _____

保護者 _____ 印

園児名 _____

電 話 (自宅) _____

(父・携帯) _____ (母・携帯) _____

振込口座

金融機関名		支店名	
口座番号		預金種別	
口座名義人 (上記保護者名と同一)	(カナ)		
	(漢字)		

在籍幼稚園（施設名）	
------------	--

世帯の状況

園児と生計を一にしている全員（当該園児を含む。）を記入してください。

現在、園児と同居していない保護者又は兄弟姉妹がいる場合（単身赴任者等）や、保育料を負担する者がいる場合も記入してください。

(年 月 日 現在)

	氏 名	生 年 月 日	続 柄	備 考
園児				
年 月 日現在の保護者の住所 (左記と異なる場合のみ記入)				