捨印をお願い致します。 → 池袋

第４号様式（第９条関係）

豊島区地域における小学校就学前の子ども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）豊島区長　　申請日　令和７年４月７日

【次のことに同意し、申請します。】
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給付金受給資格審査、給付金額の算定、その他の附帯のために豊島区が利用すること。
3　申請に必要な書類を施設等で徴収し豊島区に提供すること。
4　豊島区が、申請者及び申請幼児の住民記録台帳情報について、公簿で確認すること。
5　要綱に規定する内容を遵守すること。
以上のことを同意し、以下のとおり申請します。

押印をお願い致します。

1　申請者について記入してください。

申請者	ﾌﾘｶﾞﾅ	イケブクロ　タロウ	申請幼児との続柄	1父　2母 3その他（　　） 注）該当番号を○で囲い、その他は（ ）内も記入。	現住所	〒000-0000 豊島区東池袋○―△―□
	氏名	池袋　太郎　池袋				
	連絡先 ※1 （電話番号）	000-0000-0000	☑父携帯	□母携帯	□自宅	□その他（　　）
		00-0000-0000	□父携帯	□母携帯	☑自宅	□その他（　　）

※1　連絡先（電話番号）欄は、確実に連絡がとれる順に記入してください。

申請者と同居している場合は記入不要です。

2　申請幼児について記入してください。

申請幼児 ※2	ﾌﾘｶﾞﾅ	イケブクロ　ナナマル	現住所 注）申請者と異なる場合のみ記入。	〒
	氏名	池袋　七丸		
	生年月日	令和２年　５月　５日		

※2　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　利用した施設等を記入してください。

ﾌﾘｶﾞﾅ	○○ホイクガクエン	所在地	〒000-0000 東京都豊島区池袋○―○―○
施設・事業名	○○保育学園		電話：00-0000-0000
契約している利用料 ※3	☑月額　50,000　円	□日額　　円	□時間額　　円

※3　該当箇所にレ点をして金額を記入してください。利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期等）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定（10 円未満端数切捨て）し、月額相当分を月額欄に記入してください。

4　支給申請額を記入してください。

対象月	対象施設等に支払った月額利用料(a) ※4	月額基準額(b) ※6	請求額 a と b を比較して小さい方(c)	対象月	対象施設等に支払った月額利用料(a) ※4	月額基準額(b) ※6	請求額 a と b を比較して小さい方(c)
①令和６年１０月	50,000	20,000	20,000	④令和７年１月	50,000	20,000	20,000
②令和６年１１月	50,000	20,000	20,000	⑤令和７年２月	50,000	20,000	20,000
③令和６年１２月	50,000	20,000	20,000	⑥令和７年３月	50,000	20,000	20,000
支給申請額	120,000　円　（　令和６年１０月～　令和７年　３月分）						

※4　利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期等）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定（10 円未満端数切捨て）してください。
※5　月額基準額は、利用した施設等に確認して金額を記入してください。

請求額（c）各月の合計金額を記入してください。

（ 裏面に続きます ）

5　給付金の振込先を記入してください。（※6）

金融機関番号	0	0	0	0	金融機関名	□□							銀行・信用金庫・農協・信用組合	
支店番号	0	0	0	支店名	△△支店									
預金種目	☑普通　□当座					口座番号	0	0	0	0	0	0	0	
口座名義(ｶﾅ)	ト	シ	マ	ハ	ナ	コ								

カタカナ・左詰めで記入してください。

※6　請求者と口座名義が異なる振込先（対象市児　名してください。

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
申請者氏名（自署してください）

池袋　花子

※申請者と口座名義人が異なる方のみ、自署をお願いします。

6　各施設等で証明を受けてください（各施設等記入欄）

１の申請者は、４の対象月において、記載されている月額利用料（a）を納入したことを証明します。

令和７年４月７日

（宛先）豊島区長

※施設記入欄です。
施設は利用料の納入を確認後、署名してください。

施設等の所在地　東京都豊島区池袋〇―〇―〇

施設等の名称　〇〇保育学園

施設等の代表者氏名 ※7　豊島　二郎

施設等の設置者名称　学校法人　〇〇保育学園

※7　代表者本人が自署してください。困難な場合は、代表者氏名を記入し、担当者の氏名及び連絡先を追加で記入してください。