

(様式第1)

豊橋市民営児童クラブ母子父子世帯等利用料助成金交付申請書

令和 年 月 日

豊橋市長様

(〒 -)

申込者(保護者) 住所

ふりがな

氏名

自宅電話

携帯電話

児童クラブ利用料の助成を受けたいので申請します。なお、申請にあたり、必要に応じて世帯員の課税資料及び母子父子福祉手当資料を閲覧することは差し支えありません。

助成申請額

(助成申請月額)

(助成申請月額)

(助成申請合計額)

(4 / 10 月) (円) , (7 / 1 月) (円)

(5 / 11 月) (円) , (8 / 2 月) (円) = (円)

(6 / 12 月) (円) , (9 / 3 月) (円)

児童 クラブ名					
ふりがな		続柄	生年月日	学校	小学校
児童		本人	平成 年 月 日	学年	年生
				勤務先、学校(学年)、保育園等	
家族 構成 同居する 全員を記入			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
減免の理由 (いずれかの番号に○印を)	1. 生活保護世帯 2. 市民税非課税の母子父子世帯(※裏面参照)				
添付書類 ※1月1日現在豊橋市に住所のなかった方	市町村非課税証明書 前期分…令和5年度証明書、令和6年度証明書 後期分…令和6年度証明書				

※市処理欄(記入しない)

所均 母児

所均 母児

所均 母児

所均 母児

所均 母児

所均 母児

■下記口座に助成金の振込をお願いします。

助成金の振込先として指定する預金口座									
金融機関コード (4ケタ)				銀行 信金	ゆうちょ銀行				
				信組 労金 農協	店名				
支店				預金種目	通帳記号 (5ケタ)	1 0			
支所				普通・当座	通帳番号(8ケタ)右詰				
支店コード (3ケタ)	口座番号 (7ケタ)右詰			1					
口座名義 (カタカナ)									

・姓と名の間は詰めてください
・濁点(・)、半濁点(゜)も1字として記入

※欄は記入しないでください。

※助成認定額

円 × か月 = 円

＜「減免の理由」2で以下に該当する方は、添付書類を必ず添えて申請してください。＞

- 市民税非課税状況について、調査年の1月1日現在豊橋市の住民でなかった方は、**市町村民税非課税証明書**（各市町村発行のもの。写し可。）
- 母子父子福祉（市手当）または児童扶養手当（国手当）を受給されていない方は、**遺族年金受給証の写し等の母子父子世帯であることを証明する書類**