

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。

Form with fields for Name (フリガナ, 氏名), Birth date (生年月日), Contact info (連絡先), and Residence (現住所). Includes a section for 'Application child's name' (申請幼児との続柄) with options for parent, mother, or other.

2. 申請幼児について記入してください。 (※1)

Form for application child details including Name (フリガナ, 氏名), Birth date (生年月日), and Residence (現住所).

※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)

Form for entering the application code (申請コード).

※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。

Form for entering facility names (施設・事業名).

5. 申請額を記入してください。

Table for entering application amounts (申請額) for different months (対象月). Includes columns for 'Amount paid' (対象施設等に支払った月額利用料) and 'Application amount' (申請額). A summary row for 'Monthly standard amount' (月額基準額) is also present.

※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。

Form for entering bank transfer details (振込先) including financial institution name (金融機関名), branch name (支店名), account number (口座番号), and account type (預金種目).

※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 line for the applicant (申請者氏名) and a stamp area (印).

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 recording payment details (支給額) including receipt number (受付番号) and various payment amounts (①支給額 through ⑥支給額).



Form for recording reasons for discrepancies (申請額と支給額が異なる事由) with checkboxes for calculation errors, receipt status, or other reasons.