

杉並区乳児等通園支援事業保護者負担額助成金交付申請書兼請求書
(兼口座振替依頼書)

令和●年 ●月 ●日

住 所	杉並区阿佐谷南●丁目●番●号
	連絡先 080 (●●●●●) ●●●●●
フリガナ	スギナミ タロウ
保護者氏名	杉並 太郎
フリガナ	スギナミ ハナコ
児童氏名	杉並 花子
生 年 月 日	令和●年 ●月 ●日
利 用 施 設 名	●●●●●
利 用 月	令和8年4月～令和9年3月

- ・杉並区乳児等通園支援事業の利用に伴い、事業者へ支払をした保護者負担額に対する助成金の交付について申請します。
- ・助成金の交付が決定した場合には、下記の

【個人情報について】下記内容に同意いただき、署名捺印を必要とします。
助成金の交付決定に当たっては、申請者や同居親類等から必要書類の提出を求め、必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
生活保護等の情報について、区が公簿（電子計算組織の利用を含む。）で確認する場合があります。

本申請内容及び同意して得た情報を受給資格審査、助成金額の算出等に活用させていただきます。また、利用施設に利用状況及び利用料の金額を照会させていただきます。

(署名) 保護者氏名 杉並 太郎

振 込 先	金 融 機 関 名	●●銀行
	支 店 名	●●支店
	口 座 番 号	普通口座 ● ● ● ● ● ● ● ●
	フリガナ	スギナミ タロウ
	口座名義人	杉並 太郎

- ※ 振込先は、利用児童の保護者名義の口座に限り、口座名義人と一致しない口座は記入できません。
- ※ ゆうちょ銀行の場合、通帳で確認し、支店名は漢字で記入してください。