第１号様式（表）（第４条関係）

申請日　　年　　月　　日

横須賀市一時預かり事業助成金申請書

（宛先）横須賀市長

【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保護者（申請者）及び保護者と同一世帯に属する方の税務情報、住民票、生活保護受給者帳、預け先が有する学齢簿、徴収金台帳を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須賀市が利用すること。

３．横須賀市一時預かり事業利用者負担軽減事業実施要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

１．保護者（申請者）について記入してください。

保護者（申請者）	フリガナ		申請児童との続柄	□ 父	※該当番号をチェック その他の場合記載
	氏名			□ 母	
				□ その他（　　）	
	現住所	〒　　－			
	優先連絡先		□父 □母 □その他（　　）		
	第２連絡先		□父 □母 □その他（　　）		
令和　年１月１日時点住所（令和　年４月～令和　年８月分申請）	父	横須賀市・その他（　　）	母	横須賀市・その他（　　）	
令和　年１月１日時点住所（令和　年９月～令和　年８月分申請）	父	横須賀市・その他（　　）	母	横須賀市・その他（　　）	

※　各年１月１日時点での住所が横須賀市にない場合は、記入した住所地の市町村で発行される各年度課税証明書を添付してください。ただし、生活保護世帯は、課税証明書を添付せず生活保護受給者証明書を提出してください。

２．申請児童について記入してください。

申請児童※２	フリガナ		現住所（申請者と異なる場合のみ記載）	〒　　－
	氏名			
	生年月日	年　月　日		

３．同一の世帯の方を全員記入してください。（申請に係る児童は除きます。）

申請児童の保護者及び保護者と同一の世帯の方（単身赴任等含む）		フリガナ／氏名	児童との続柄	生年月日	備考
	1		父	年　月　日	
	2		母	年　月　日	
	3			年　月　日	
	4			年　月　日	
	5			年　月　日	
	6			年　月　日	
	7			年　月　日	

第１号様式（裏）

４．申請額を記入してください。

利用年月	利用者費用(a)	利用日数(b)	区分上限(c)	(b)×（c)	算定額
月		日			
月		日			
月		日			
月		日			
月		日			
月		日			
月		日			
月		日			
月		日			
月		日			
月		日			
月		日			
利用者費用合計額			(a)の合計額		

※　施設に支払った利用料を証明する書類（領収書や利用証明書等）を添付してください。

５．該当する区分にチェックをつけてください。

	区分	内容	給付上限額（対象児童1人当り）	備考
□	1	生活保護を受給している世帯	日額　3,000円	
□	2	住民税非課税世帯	日額　2,400円	
□	3	市民税所得割額77,101円未満の世帯 （世帯年収360万円未満相当）	日額　2,100円	
□	4	その他の世帯 （特に支援が必要な世帯）	日額　1,500円	

６．給付金の振込先を記入してください。

金融機関名				預金種目
	銀行・信用金庫 農協・信用組合		支店 出張所	□ 普通　□当座
口座名義人（カタカナ）				口座番号

※　申請者と口座名義人が異なる振込先を指定する場合は、必ず下記に署名してください。

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

７．必要書類の確認

1	一時預かり利用料の領収書	3	住民税課税（非課税）証明書 ※区分2,3で、各年度１月１日時点で横須賀市に住民票のない方
2	振込先のわかるもの（通帳のコピーなど）	4	生活保護受給者証明書　※区分１の場合

横須賀市使用欄（ここより下は記入しないでください）

資格チェック			入力チェック			支給額	