

様式第 1 号

高島町教育・保育利用料及び給食費軽減助成金交付申請書

高島町長 殿

教育・保育利用料及び給食費軽減について、次のとおり申請します。

申請者	申請年月日	年 月 日
	(フリガナ)	
	保護者氏名	
	住 所	高島町
	電 話	
(日中連絡がとれる番号をお願いします。)		

受 付 確 認 印

--

幼児施設名 _____

確認対象児童	(フリガナ) 氏 名	生年月日 (歳)	同居 別居	児童の学年	別居の理由
	(第1子)	年 月 日 ()	同 ・ 別		
	(第2子)	年 月 日 ()	同 ・ 別		
	(第3子)	年 月 日 ()	同 ・ 別		
	(第4子)	年 月 日 ()	同 ・ 別		
	(第5子)	年 月 日 ()	同 ・ 別		
	(第6子)	年 月 日 ()	同 ・ 別		

(助成金振込先)

銀行等	・ JA山形おきたま ・ 山形銀行 ・ きらやか銀行 ・ 荘内銀行 ・ 山形第一信用組合 ・ 米沢信用金庫	支店名	支店	
		預金区分	普通 ・ 当座	
		口座番号		
	(フリガナ) 口座名義人			
ゆうちょ銀行	ゆうちょ番号		預金区分	普通 ・ 当座
	口座番号			
	(フリガナ) 口座名義人			

※ 申請後、対象児童の確認・同居・別居の確認並びに教育・保育利用料及び給食費の収納状況を確認・審査の上、高島町教育・保育利用料及び給食費軽減助成金交付決定通知をお送りします。(交付額、振込日については、決定通知にてご確認ください。)

(町 記 入 欄)

高島町在住の有無	3子以降の有無	教育・保育利用料及び給食費納付状況		交付の有無	担当者確認印
在住	3子以降である	4月～9月分まで	完納 ・ 未納	決定	
非在住	非該当	10月～3月分まで	完納 ・ 未納	非該当	