第１号様式

記入例

船橋市補足給付事業に係る副食材料費補助金交付申請書

令和□年□月□日

船 橋 市 長　あて

申請者（保護者）住　　所　船橋市〇〇
氏　　名　船橋　太郎
電話番号　090－△△△△－△△△△

船橋市補足給付事業に係る副食材料費補助金の交付（月額上限 4,800 円）について、以下の事項に同意の上、添付書類を添えて申請します。

1．審査にあたり、個人番号（マイナンバー）により必要な年度の市町村民税の課税情報を取得することがあります。他にも、庁内外の関係機関から必要な情報を取得することがあります。また、それらの関係機関からの求めに応じ資料を提供することがあります。

（関係機関の例）戸籍住民課、市民税課、子育て給付課、保育入園課、生活支援課

2．審査にあたり、子どもの在籍施設から相互に必要な情報を提供、供与を受けることがあります。

3．支給の可否は、世帯の市民税額により算定しますので、離婚されても子どもと同居している場合や、別居されても婚姻関係が継続している場合は、父母の税額を合算のうえ、審査します。また、父母が非課税の場合、同居している祖父母等の市民税額を合算し、算定することがあります。

船 橋 市 長　あて

署名欄	同意年月日	令和□年□月□日			
	住　　所	千葉県船橋市〇〇			
	保護者①	子どもからの続柄	父	氏　名	船橋　太郎
	保護者②	子どもからの続柄	母	氏　名	船橋　花子

1．請求期間

請求期間	**の注意事項をよく確認の上、①②のどちらかにチェックしてください。**　　等利用給付認定期間）

2．指定口座（①または②にチェックしてください。）

※ **申請者は認定子どもと同一世帯の保護者となります。（単身赴任等で別世帯の方の口座は不可となります。）**

※ **申請者名義の口座以外は指定できません。**

□ ①以下の口座を希望する。　**（以下に希望口座を記入し、口座情報がわかる書類を添付してください。）**

金融機関名称	千　葉　　銀行・金庫　組合・農協			支店名	船　橋　　支店　出張所						
口座種別	普　通			店番号（3 ｹﾀ）	015						
口座名義人	（ｶﾀｶﾅ）ﾌﾅﾊﾞｼ ﾀﾛｳ			口座番号	1	1	1	1	1	1	1

□ ②公金受取口座を希望する。**（マイナンバーに事前に登録している口座となります。登録していない場合、登録してるが、登録外の口座を指定する場合は、①にチェックしてください。）**

3．住民登録の状況

令和６年１月１日時点の住民登録地	父	船橋市　・　区・市 町・村	同居の祖父	船橋市　・　区・市 町・村
	母	船橋市　・　区・市 町・村	同居の祖母	船橋市　・　区・市 町・村

※１　令和６年１月１日時点で船橋市に住民登録があった場合は、船橋市に〇をつけてください。

※２　令和６年１月１日時点で船橋市に住民登録がなかった場合は、該当市町村をご記入ください。

裏　面　あ　り

4．施設等利用給付認定子どもの状況

保護者①	氏　名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) ﾌﾅﾊﾞｼ ﾀﾛｳ					生年月日			子どもからの続柄			
		船橋　太郎					H1.1.1			父			
	個人番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
保護者②	氏　名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) ﾌﾅﾊﾞｼ ﾊﾅｺ					生年月日			子どもからの続柄			
		船橋　花子					H1.2.1			母			
	個人番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
認定子ども①	氏　名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) ﾌﾅﾊﾞｼ ｼﾞﾛｳ					生年月日			在籍幼稚園			
		船橋　次郎					H30.3.1			●●幼稚園			
認定子ども②	氏　名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) ﾌﾅﾊﾞｼ ｿﾉｺ					生年月日			在籍幼稚園			
		船橋　園子					R1.7.1			●●幼稚園			

※　第３子以降の要件により申請する場合は、第３子以降に該当する子どものみ記入してください。

個人番号欄はマイナンバーを記入してください。（不明等で記入できない場合は、未記入でも受付いたします。）

5．同一世帯員の状況（4で記入済の世帯員を再度記入する必要はありません。）

No.	氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	子どもからの続柄	生年月日
1	船橋　一郎	ﾌﾅﾊﾞｼ ｲﾁﾛｳ	兄	H26.4.2
2				
3				
4				

単身赴任等（別居）の配偶者、同居の祖父母がいる場合のみ記入してください。

6．その他世帯員の状況（該当する場合のみ、記入してください。）

単身赴任等（別居）の配偶者	氏　名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)					生年月日			住所			
	個人番号												
同居の祖父母①	氏　名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)					生年月日			住所			
										申請者に同じ			
	個人番号												
同居の祖父母②	氏　名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)					生年月日			住所			
										申請者に同じ			
	個人番号												

※　祖父母は認定子どもにとっての祖父母を記入してください。

該当する場合のみ、記入してください。

7．世帯員状況の変更（※変更がない場合は、記入不要です。）

請求期間内に世帯員等の構成に異動があった場合、下記に記入してください。

(ﾌﾘｶﾞﾅ)	子どもからの続柄	生年月日	増減の別	増減日
氏　名			増　・　減	年　月　日
(ﾌﾘｶﾞﾅ)	子どもからの続柄	生年月日	増減の別	増減日
氏　名			増　・　減	年　月　日