



申請者氏名



申請者(保護者)																							
振込希望 金融機関	口座名義(か)																						
	店番号					口座番号 (右詰め)																	
	銀行 信金 農協										本店 支店 出張所				種目	普通・当座 その他()							
委任欄 ※申請者と口座名義人が異なる場合、署名と押印が必要です。 私は、上記の口座名義人を代理人とし、上の補助金を受領する事を委任します。 <u>申請者氏名</u> 印																							

園児				
フリガナ 氏 名	生 年 月 日	幼 稚 園 名	学 年	入園年月日
	年 月 日	幼稚園	満3歳・年少 年中・年長	年 月 日
	年 月 日	幼稚園	満3歳・年少 年中・年長	年 月 日
	年 月 日	幼稚園	満3歳・年少 年中・年長	年 月 日

在園児を除く同居家族(二世帯・世帯分離含む)の状況				
氏 名	生 年 月 日	続 柄	在 籍 施 設 名 等	学 年
	年 月 日	父		
	年 月 日	母		
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			

※現在、単身赴任等で園児と同居していない方がいる場合、その方についてご記入ください。

氏 名	生 年 月 日	続 柄	住 所
	年 月 日		

	父	母
電話番号	()	()
令和6年1月1日 現在の住所	日野市・市外(都・道 市・区 府・県 町・村)	日野市・市外(都・道 市・区 府・県 町・村)
令和7年1月1日 現在の住所	日野市・市外(都・道 市・区 府・県 町・村)	日野市・市外(都・道 市・区 府・県 町・村)