

(様式第1)

申請年月日は次の期間です  
・前期分 令和6年9月13日～9月27日  
・後期分 令和7年3月14日～3月28日

豊橋市民営児童クラブ母子父子世帯等特別給付制度並びに児童課員

令和 6 年 9 月 13 日

豊橋市長様

(〒 440 - 8501 )

申込者(保護者) 住所 豊橋市今橋町1

ふりがな とよばし はなこ

氏名 豊橋 花子

自宅電話 0532 - 〇〇 - ××××

携帯電話 050 - △△△△ - □□□□

申請者は口座名義人と  
同じにしてください。

鉛筆で記入してください

児童クラブに申請します。なお、申請にあたり、必要に応じて世帯員の課税資料及び母子父子世帯等資料を閲覧することは差し支えありません。

助成申請額 (助成申請月額) (助成申請月額) (助成申請合計額)  
( 4 / 10 月 ) ( 7,000 円 ) , ( 7 / 1 月 ) ( 7,000 円 )  
( 5 / 11 月 ) ( 7,000 円 ) , ( 8 / 2 月 ) ( 10,000 円 ) = ( 45,000 円 )  
( 6 / 12 月 ) ( 7,000 円 ) , ( 9 / 3 月 ) ( 7,000 円 )

児童クラブ名	今橋児童クラブ				
ふりがな	とよばし たろう	続柄	生年月日	学校	今橋 小学校
児童	豊橋 太郎	本人	平成30年4月4日	学年	1 年生
家族構成 同居する全員を記入	豊橋 花子	母	昭和61年5月5日	〇〇	
	豊橋 一徹	祖父	昭和31年6月6日		
	豊橋 明子	祖母	昭和31年7月7日		
			年 月 日		
			年 月 日		
減免の理由 (いずれかの番号に○印を)	① 生活保護世帯 ② 市民税非課税の母子父子世帯 (※裏面参照)				
添付書類 ※1月1日現在豊橋市に住所のなかった方	市町村非課税証明書 前期分…令和5年度証明書、令和6年度証明書 後期分…令和6年度証明書				

遺族手当を受給している家庭や該年度の1月1日現在で豊橋市に住所がなかった方は、遺族年金受給証や非課税証明書等が必要になりますので、忘れずに添付してください。

■下記口座に助成金の振込をお願いします。

助成金の振込先として指定する預金口座									
金融機関コード (4ケタ)	豊橋		銀行 (信金)	ゆうちょ銀行					
1 5 5 1			信組 労金 農協	店名					
豊橋			支店	預金種目	通帳記号 (5ケタ) 1 0				
			支所	普通・当座	通帳				
支店コード (3ケタ)	0 0 0	口座番号 (7ケタ) 右 語	0 0 0 0 0 0 0	口座名義人 申請者と同じにしてください。					
口座名義 (カタカナ)	ト	ヨ	ハ	シ	ハ	ナ	コ		

・姓と名の間は詰めてください  
・濁点(・)、半濁点(゜)も1字として記入

※欄は記入しないでください。

※ 助成認定額

円 × か月 = 円

＜「減免の理由」2で以下に該当する方は、添付書類を必ず添えて申請してください。＞

- 市民税非課税状況について、調査年の1月1日現在豊橋市の住民でなかった方は、**市町村民税非課税証明書**（各市町村発行のもの。写し可。）
- 母子父子福祉（市手当）または児童扶養手当（国手当）を受給されていない方は、**遺族年金受給証の写し等の母子父子世帯であることを証明する書類**