

(様式第1)

豊橋市民営児童クラブきょうとう入会申込書

申請年月日は次の期間です
・前期分 令和5年9月15日～9月29日
・後期分 令和6年3月15日～3月29日

令和 5年 9月 15日

豊橋市長様

(〒 440 - 8501)

申請者は口座名義人と
同じにしてください。

(保護者) 住所 豊橋市今橋町1

ふりがな とよばし いってつ
氏名 豊橋 一徹

自宅電話 0555 (55) 5555

携帯電話 050 - 54545 - 545454

鉛筆で記載してください

(助成申請額) (助成申請月数) (助成申請額)

助成申請額 (4～7, 9月) (2,000 円) × (5 か月) = (13,000 円)
(8 月) (3,000 円) × (1 か月)

児童クラブ名	今橋児童クラブ		
ふりがな	とよばし ひゅうま	続柄	生年月日
児童	豊橋 飛雄馬	本人	平成28年11月11日
			学校 <input type="checkbox"/> 今橋 小学校
			学年 1 年生
			勤務先、学校(学年)、児童クラブ名、保育園等
□ 家族構成 同居する全員を記入	豊橋 一徹	父	昭和45年11月12日
	豊橋 富美子	母	昭和46年11月13日
	豊橋 明子	姉	平成26年11月14日
	豊橋 洋子	妹	平成29年11月15日
			年 月 日
			年 月 日

■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 <input checked="" type="radio"/> 信金	ゆうちょ銀行							
1 5 5 1			信組 労金 農協	店名							
豊橋			支店 <input checked="" type="radio"/>	預金種目	通帳記号 (5ケタ) 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0						
			支所 <input checked="" type="radio"/> 普通・当座	通							
支店コード	0 0 1	口座番号	9 8 7 6 5 4 3	口座名義人 <input checked="" type="checkbox"/>							
トヨハシ		シイッテツ									

口座名義人は
申請者と同じにしてください。

- ・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