

豊橋市民営児童クラブきよよし

申請年月日は次の期間です

・前期分 令和7年9月16日～9月30日

・後期分 令和8年3月17日～3月31日

請書

令和 7 年 9 月 16 日

豊橋市長様

申込者(保護者)

申請者は口座名義人と
同じにしてください。

(〒 440-8501)

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

0532-○○-XXXX

携帯電話

050-△△△△-□□□□

鉛筆で記載してください

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)(2,000円), (7/1月)(2,000円)

(5/11月)(2,000円), (8/2月)(3,000円) = (13,000円)

(6/12月)(2,000円), (9/3月)(2,000円)

児童 クラブ名	今橋児童クラブ			学校□	今橋	小学校
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30年4月4日	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	豊橋市役所		
	豊橋 富美子	母	昭和46年11月13日	豊橋市役所		
	豊橋 明子	姉	平成28年11月14日	今橋児童クラブ 3年生		
	豊橋 洋子	妹	令和1年11月15日	今橋保育園 年長		
			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ヶタ)	○○	銀行	労金	農協	ゆうちょ銀行	
0 0 0 0					店名	
支店			預金種目		通帳記号 (5ヶタ)	1 0
支 所			普通	・ 当座	通帳番号 (8ヶタ) 右詰	
支店コード (3ヶタ)	0 0 0	口座番号 (7ヶタ) 右詰	0 0 0 0 0 0 0			
口座名義 (カタカナ)	トヨハシ シイツテツ					

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