

様式第1（第5条関係）

豊橋市一時預かり利用料給付金申請書兼請求書

令和 年 月 日

豊橋市長 様

申請者（保護者）

〒  
住 所

氏 名

電 話

令和8年度豊橋市一時預かり利用料給付金を受けたいので、豊橋市一時預かり利用料給付事業実施要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1 対象児童（児童ごとに請求してください。）

| 児童 | ふりがな | 生年月日 | 平成<br>令和 | 年 月 日 |
|----|------|------|----------|-------|
|    | 氏名   |      |          |       |
|    |      |      |          |       |

2 同居する家族（同居者は全員記入してください。）

| ふりがな                 | 生年月日                                                                                                                       |       | 続柄 |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|
| 氏名                   | 昭和<br>平成<br>令和                                                                                                             | 年 月 日 |    |
|                      | 昭和<br>平成<br>令和                                                                                                             | 年 月 日 |    |
|                      | 昭和<br>平成<br>令和                                                                                                             | 年 月 日 |    |
|                      | 昭和<br>平成<br>令和                                                                                                             | 年 月 日 |    |
|                      | 昭和<br>平成<br>令和                                                                                                             | 年 月 日 |    |
|                      | 昭和<br>平成<br>令和                                                                                                             | 年 月 日 |    |
|                      | 昭和<br>平成<br>令和                                                                                                             | 年 月 日 |    |
|                      | 昭和<br>平成<br>令和                                                                                                             | 年 月 日 |    |
| 申請にあたり同意<br>していただく事項 | 1 申請者及び対象児童が豊橋市内に居住していることを、豊橋市が住民基本台帳で確認すること。<br>2 申請者世帯の市町村民税の課税状況及び生活保護の該当状況を豊橋市が確認すること。<br>3 各施設への利用料の支払状況等を豊橋市が調査すること。 |       |    |

### 3 請求の内訳

| 利用月 | 利用日数 | 利用料<br>(給食費等除く) | 給付額 | 利用月 | 利用日数 | 利用料<br>(給食費等除く) | 給付額 |
|-----|------|-----------------|-----|-----|------|-----------------|-----|
| 4月  | 0日   | 0円              | 0円  | 10月 | 0日   | 0円              | 0円  |
| 5月  | 0日   | 0円              | 0円  | 11月 | 0日   | 0円              | 0円  |
| 6月  | 0日   | 0円              | 0円  | 12月 | 0日   | 0円              | 0円  |
| 7月  | 0日   | 0円              | 0円  | 1月  | 0日   | 0円              | 0円  |
| 8月  | 0日   | 0円              | 0円  | 2月  | 0日   | 0円              | 0円  |
| 9月  | 0日   | 0円              | 0円  | 3月  | 0日   | 0円              | 0円  |
| 請求額 |      | 0円              |     |     |      |                 |     |

### 4 振込先

|       |       |                          |      |                   |
|-------|-------|--------------------------|------|-------------------|
| 金融機関名 |       | 銀行<br>農協<br>信用金庫<br>信用組合 | 支店名  | 本店 ・ ( ) 支店<br>出張 |
| 預金種別  | 普通・当座 |                          | フリガナ |                   |
| 口座番号  |       |                          | 口座名義 |                   |

上記項目の内容が分かる通帳の写し、  
又はキャッシュカードの写しを貼り付けてください。

### 5 添付書類

- ・一時預かりの利用に係る領収書
- ・市町村民税の非課税証明書（該当者のみ）