様式第１号（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

伊豆の国市幼稚園等遠距離通園費助成交付申請書兼請求書

（表）

年　　月　　日

伊豆の国市長　宛

住　　所

　　申請者　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　　　年度において、伊豆の国市幼稚園等遠距離通園費助成を受けたいので、次のとおり申請し、及び請求します。

１　対象の園児等（複数の園児が対象の場合は、最も通園日数が多い園児）

|  |  |
| --- | --- |
| 園児等の氏名 |  |
| 園児等の住所（申請者と異なる場合） |  |
| 通園幼稚園等 |  | クラス年齢　　　　歳児 |
| 基準園※ |  |

※基準園…住居から最寄りの幼稚園又は認定こども園

２　申請（請求）金額等

|  |  |
| --- | --- |
| 居住地から基準園までの片道の距離（基準園より近い幼稚園等に通園する場合にあっては居住地から通園幼稚園等までの片道の距離） | Ａ ㎞（小数点第１位まで記入） |
| 対象区間における距離（Ａ-３㎞） | Ｂ　　 ㎞ |
| 対象区間往復分の距離（Ｂ×２） | Ｃ　　　㎞（㎞未満の端数切捨て） |
| 日額（Ｃ×37円※１） | Ｄ　　　　　　　　　　　　円 |
| 通園日数※２（　　月から　　月まで） | Ｅ　　　　　　　　　　　　日 |
| 申請（請求）金額（Ｄ×Ｅ） | 円 |

　※１伊豆の国市職員の旅費に関する条例第16条第１項に定める車賃の額

　※２長期休業期間中の預かり保育については施設等利用給付認定を受けている日数のみ

（裏）

３　同一世帯の小・中学校の児童等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学年 | 組 | 児童等の氏名 | 自家用自動車を利用した遠距離通学費補助金の受給の有無 |
|  | 年 | 組 |  |  |
|  | 年 | 組 |  |  |
|  | 年 | 組 |  |  |

４　振込先口座（いずれかに✓を入れてください。）

　　□　前回の振込先口座と同じ

　　□　新規又は前回から変更（必要事項を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協　　　　　　　支店・営業部金庫・組合　　　　　　　　店・出張所 |
| 口座種別 | 　１普通　　２当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

添付書類

□　居住地から基準園までの経路図（基準園より近い幼稚園等に通園する場合にあっては居住地から通園幼稚園等までの経路図）

□　通園証明書（様式第２号）

□　その他市長が必要と認める書類