(あて先) 板橋区長

## 東京都板橋区補足給付補助金支給申請書

年 月 日

				板橋	<u> </u>												
住			所														
											連絡	先	(		)	)	
フ	IJ	ガ	ナ														
園	児	氏	名														
生	年	月	日						年			月		日			
園			名														
年	齢  児		児		0	•	1	•	2	•	3	•	4	•	5	歳児	

東京都板橋区補足給付補助金について、支給申請します。

補助金受給対象となった場合には、下記の指定口座に振り込んでください。

## (個人情報について)

- □ 決定に当たっては、必要な範囲で、板橋区が保有する私の世帯の生活保護情報、税務情報等の 公簿、また通園先の幼稚園・保育園等が有する在籍期間、保育料等納付状況、学齢簿等を閲覧及 び調査することに同意します。
- □ 本申請内容及び同意して得た情報を受給資格審査、補助金額の算定、並びにその付帯業務のため区が利用することに同意します。

(フリガナ)

	<b></b>
保護者氏名	<b>→</b>
1 <del>1   1   1   1   1   1   1   1   1   1 </del>	느

	金融機関	名					
	支 店	名					
振 込 先	口座番	号	普通口座				
	フリガ	ナ					
	口座名義	人					

- ※ 振込先は、園児の保護者名義の口座に限ります。
- ※ ゆうちょ銀行の場合、通帳で確認し、支店名は漢字3桁をご記入ください。