第２号様式（第５条関係）

印

練馬区教育委員会教育長　宛て

練馬区こども誰でも通園事業補助金交付申請書兼請求書

年度練馬区こども誰でも通園事業補助金の利用料負担軽減について交付申請いたします。補助金受給対象者となった場合には、当該補助金を請求いたしますので、下記の指定の口座へ振り込んでください。
なお、補助金交付申請に当たり、つぎの事項に同意します。

１　補助金の支給に当たり、区が保有する個人情報を利用すること。
２　練馬区教育委員会教育長が利用した乳児等通園支援事業を行う事業所に補助金交付対象者であることを通知し、利用状況および利用料の支払い状況を確認すること。

１　請求日および請求期間

請求日	年　　月　　日
請求期間 （この請求書で請求する利用者負担額に係る乳児等通園支援の利用期間）	年　　月分から　　年　　月分まで

２　申請者（請求者）※「４」の口座名義人を請求者にしてください。

フリガナ		児童との続柄		生年月日	年　　月　　日
氏　　名	印			現住所	〒　　－ 電話

３　児童　※児童ごとにこの請求書を提出してください。

認定番号		認定の有効期間	年　月　日～　年　月　日
フリガナ		生年月日	年　　月　　日
氏　名		請求期間内の転入転出状況	□　現住所のとおり □　年　月　日練馬区外から転入 □　年　月　日練馬区外へ転出
今後の転居の予定	□　あり　　転居先の住所 □　なし　　転居予定日　　年　　月　　日		

４　振込先　※「２」の請求者名義の口座をご記入ください。

金融機関名		預金種別	□　普通　□　当座
銀行・信用金庫　　支店 農協・信用組合　　出張所		口座番号	
金融機関コード	支店コード	口座名義（カタカナ）	

裏面も記入してください。

5　請求額

利用施設名	利用月	利用時間（10 時間まで）①	利用料（実費負担除く）②	上限額（①×300 円）③	請求額（②と③を比べて少ない額）
	4 月	時間	円	円	円
	5 月	時間	円	円	円
	6 月	時間	円	円	円
	7 月	時間	円	円	円
	8 月	時間	円	円	円
	9 月	時間	円	円	円
合計	4 月～9 月までの合計請求額				円
利用施設名	利用月	利用時間①（10 時間まで）	利用料（実費負担除く）②	上限額（①×300 円）③	請求額（②と③を比べて少ない額）
	10 月	時間	円	円	円
	11 月	時間	円	円	円
	12 月	時間	円	円	円
	1 月	時間	円	円	円
	2 月	時間	円	円	円
	3 月	時間	円	円	円
合計	10 月～3 月までの合計請求額				円
合計請求額					円

※　上の表で記入した利用料を事業所に支払ったことを証明する書類（事業所が発行した領収書等）を全て添付してください。

記入例

第２号様式（第５条関係）

印　朱肉で押印（スタンプ印不可）修正テープ使用不可

練馬区教育委員会教育長　宛て

練馬区こども誰でも通園事業補助金交付申請書兼請求書

年度練馬区こども誰でも通園事業補助金の利用料負担軽減について交付申請いたします。補助金受給対象者となった場合には、当該補助金を請求いたしますので、下記の指定の口座へ振り込んでください。
なお、補助金交付申請に当たり、つぎの事項に同意します。

１　補助金の支給に当たり、区が保有する個人情報を利用すること。
２　練馬区教育委員会教育長が利用した乳児等通園支援事業を行う事業所に補助金交付対象者であることを通知し、利用状況および利用料の支払い状況を確認すること。

１　請求日および請求期間

請求日	令和８　年　11　月　30　日
請求期間（この請求書で請求する利用者負担額に係る乳児等通園支援の利用期間）	令和８年　４月分から　令和８年　９月分まで

記入した日

２　申請者（請求者）※「４」の口座名義人を請求者にしてください。

フリガナ	ネリマ　ハナコ	児童との続柄	母	生年月日	平成 11 年　11 月　30 日
氏　名	練馬　花子　印			現住所	〒　１７６－８５０１ 練馬区豊玉北６丁目 12 番１号 電話０３－３９９３－１１１１

朱肉で押印

３　児童　※児童ごとにこの請求書を提出してください。

認定証11桁の数字

認定証　上段の認定期間

認定番号	00001111111	認定の有効期間	令和８年 ４月 ２日～令和８年 ９月 30 日
フリガナ	ネリマ　タロウ	生年月日	令和５ 年　９月　28 日
氏　名	練馬　太郎	請求期間内の転入転出状況	☑ 現住所のとおり ☐ 年　月　日練馬区外から転入 ☐ 年　月　日練馬区外へ転出
今後の転居の予定	☐ あり　☑ なし	転居先の住所 転居予定日　年　月　日	

ありの場合はこの欄も記入してください

４　振込先　※「２」の請求者名義の口座をご記入ください。

金融機関名	○○ 銀行・信用金庫 農協・信用組合		△△ 支店 出張所				預金種別	☑ 普通　☐ 当座					
							口座番号	0	1	2	3	4	5	6
金融機関コード	0	0	0	0	支店コード	1	1	1	口座名義（カタカナ）	練馬　花子 ネリマ　ハナコ					

漢字・カナ氏名どちらも記入してください

裏面も記入してください。

5　請求額

領収書の原本と金額を合わせてください

利用施設名	利用月	利用時間（10 時間まで）①	利用料（実費負担除く）②	上限額（①×300 円）③	請求額（②と③を比べて少ない額）
利用した区外施設名 □□幼稚園	４月	８時間	2,400 円	2,400 円	2,400 円
	５月	９時間	2,700 円	2,700 円	2,700 円
	６月	８時間	2,400 円	2,400 円	2,400 円
	７月	10 時間	3,000 円	3,000 円	3,000 円
	８月	時間	円	円	円
	９月	10 時間	3,000 円	3,000 円	3,000 円
合計	４月～９月までの合計請求額			合計額を記入	13,500 円
利用施設名	利用月	利用時間①（10 時間まで）	利用料（実費負担除く）②	上限額（①×300 円）③	請求額（②と③を比べて少ない額）
	10 月	時間	円	円	円
	11 月	時間	円	円	円
	12 月	時間	円	円	円
	１月	時間	円	円	円
	２月	時間	円	円	円
	３月	時間	円	円	円
合計	10 月～３月までの合計請求額				円
合計請求額				合計額を記入	13,500 円

※　上の表で記入した利用料を事業所に支払ったことを証明する書類（事業所が発行した領収書等）を全て添付してください。