

※ 枠の中をご記入ください。

園名	幼稚園	フリガナ	(氏)	(名)	生年月日	年 月 日		
		園児名				区使用欄	園コード	区使用欄
入園日	年 月							

品川区長あて

上記の園児について、令和2年度 品川区私立幼稚園等 入園料補助金 を申請します。

※入園料補助を一度でも受けたことのある場合は対象になりません。
 ※10万円を上限に、実際に支払った入園料が補助金額となります。

上記のとおり申請します。なお、補助金受給資格に係る審査に際しては、支給決定に必要な住民登録の状況などについて公簿等で品川区が確認することに同意します。
 また、補助金を交付決定に基づき請求しますので、下記の口座に振込みしてください。

年 月 日

申 請 者 （ 口 座 名 義 人 ）	フリガナ	(氏)	(名)	住 所	〒 品川区 丁目 番 号 (電話番号)													
	申請者署名 (保護者)																	
	金融機関	金融機関コード			支店コード				口座種別	口座番号								
		銀行 信用金庫 信用組合	支店名			支店 出張所		普通										

※訂正する場合は二本線で消し、正しく書き直してください。