申請日　　　　　年　　月　　日

　調布市長　宛

　　　　　　　　　　申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　保護者　　氏名

連絡先

調布市芸術文化・スポーツ活動支援給付金支給申請書

　調布市芸術文化・スポーツ活動支援給付金の支給を受けたいので，次のとおり申請します。

１　申請者

　　学校名・学年

　　生年月日

２　申請しようとする年度以前４年度の間で出場した大会名を記入してください。

　　　　　　年度

　　　　　　年度

　　　　　　年度

　　　　　　年度

　　※　大会概要，申請者の出場状況及び結果がわかる資料を添付してください。

３　支給要件

　　該当する要件に○をつけ，必要な書類を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 支給要件 | 必要書類（コピー可） |
| １　申請年度又はその前年度のいずれかの年度で世帯全員が市民税非課税である | 不要ただし，申請年の１月２日以降に調布市に転入された方は，前住所地の非課税証明書 |
| ２　児童育成手当の支給を受けている | 不要 |
| ３　申請年度又はその前年度のいずれかの年度で就学援助の対象となっている世帯 | 認定通知書 |

（裏面あり）

（裏面）

４　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定金融機関名 | 銀行・信用金庫・農協 | 支店番号支店名  |  |  |  | 支店 |
| 口座の種類 | 普 通 ・ 当 座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フ リ ガ ナ |  |
| 口座名義人 | ※申請者と同一名を記載（異なる場合は，委任欄に記名・押印してください。） |

　委任欄（標記活動支援に係る給付金の受領を委任する場合に記入してください。）

　標記活動支援に係る給付金の受領に関することを上記の口座名義人に委任します。

　　委任者（申請者）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は，当該申請者の住所，生年月日，世帯状況，課税状況，手当受給状況等について，市の保有する情報で確認することに同意します。

保護者署名

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 | 市収受欄 |
| 給付金の支給実績 | 　　　　年度　　回目　　　　年度　　回目　　　　年度　　回目 |  |