

福岡市子ども習い事応援事業償還払い交付申請書

令和 年 月 日

福岡市長様

申請者（保護者）※1

氏名

子どもとの続柄（

住所

〒

—

電話番号

※1 生活保護世帯の世帯主、児童扶養手当の受給者又は福岡市ひとり親家庭等医療費助成の認定対象者

下記のとおり、令和 年 月 月支払い分について助成金の交付を申請します。

1 対象となる子ども（習い事に通う子ども）※2

フリガナ		対象者ID		クーポン残高	
氏名		生年月日（西暦）	年	月	日
住所	☐ ※申請者（保護者）と同じ場合はチェック（以下記入不要）				
	〒	—			

※2 本事業を利用して習い事に通う小学5年生から中学3年生までの子ども

2 利用教室（登録教室）※3

登録教室名	登録教室の住所 ※4	利用金額（円）
合計額		0

※3 本事業に登録済みの教室に限ります。

※4 住所は電子クーポンシステム又は専用サイトから検索してください。

3 振込先

金融機関名			☐ 銀行 ☐ 金庫 ☐ 農協		☐ 本店 ☐ 支店 ☐ 出張所
預金種別	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号	番号（左づめで記入）	（フリガナ）	
				口座名義	
ゆうちょ銀行口座への振込を希望の場合	店番	口座番号	番号（左づめで記入）	（フリガナ）	
				口座名義	

※振込が可能な口座は、申請者（保護者）名義の口座のみです。

4 添付書類

- ☐ ① 振込先となる通帳の写し
- ☐ ② 支払ったことが分かる書類（領収書等）
- ※「② 支払ったことが分かる書類（領収書等）」について、裏面をご確認ください。

5 同意・宣誓事項

- ☐ 退会・退塾等により教室からの返還金が発生した場合は、速やかに福岡市に届出を行い、既交付額から利用額を差し引いた金額を福岡市に返還します。
- ☐ 申請内容に虚偽があった場合には、当該助成金を市長に返還し、一切異議申し立てしません。
- ☐ クーポンを不正に利用した場合は、クーポンの利用を停止することに同意します。

支払ったことが分かる書類（領収書等）について

「支払ったことが分かる書類（領収書等）」について、下記の事項が全て記載された書類を提出してください。

（記載すべき事項）

①支払日付、②金額、③摘要（支払内容）、④支払者（宛名）、⑤支払先（教室）の氏名（名称）、
⑥支払先（教室）の住所（所在地）
※③摘要（支払内容）については、何に使用したのか（例：〇月分〇〇料として、夏期講習〇〇コース代）についても記載されている必要があります。

◆支払ったことが分かる書類（領収書等）の例

※下記2～4の書類の中で、記載すべき事項①～⑥の要件がそろわない場合は、要件が揃うよう、振込依頼書や口座振替依頼書、引き落とし依頼文書等の書面を併せて添付してください。

追加で提出できる資料が無い場合は、記載すべき①～⑥のうち、不足している情報を手書きで補筆してください。

※メールで償還払いの申請をする場合は、書類の写真やPDF、スキャンしたデータ等を提出してください。

1 領収書のコピー

記載すべき事項①～⑥が記載された領収書のコピー

※手書きの領収書の場合は、相手方の印鑑も必要です。

<指定金融機関へ振り込んだ場合>

2 振込依頼書兼受領書（切取り型の振込依頼書の受領書部分）のコピー

ATMで振込をした場合はATMの利用明細のコピー、インターネットバンキングで振込をした場合はインターネットバンキングの振込完了画面を印刷（保存）して提出してください。

<口座振替で支払った場合>

3 実際に引き落とされたことが確認できる通帳及び口座振替依頼書のコピー

※通帳のコピーについては、該当の箇所以外は黒塗りにして提出してください。

<クレジットカード引き落としで支払った場合>

4 実際に引き落とされたことが確認できる通帳及びクレジットカードの利用明細のコピー

クレジットカード利用明細のコピーで記載事項①～⑤を確認し、通帳のコピーで実際に支払ったことを確認します。

※利用明細及び通帳のコピーについては、該当の箇所以外については黒塗りにして提出してください。

※WEBによる利用明細の場合は、WEBの画面を印刷（保存）して提出してください。

<月謝袋等に現金を入れて支払った場合>

5 月謝袋のコピー

月謝袋には、記載すべき事項①～⑥が記載されている必要があります。

※③摘要（支払内容）については、「〇月分〇〇料として」等の記載が必要です。

福岡市子ども習い事応援事業償還払い交付申請書

令和 7 年 8 月 20 日

福岡市長様

申請者（保護者）※1

氏名 福岡 花子 子どもとの続柄 （ 母 ）

住所 〒 810 - 8620

福岡県福岡市中央区天神〇丁目〇-〇

電話番号 090-XXX-XXXX

※1 生活保護世帯の世帯主、児童扶養手当の受給者又は福岡市に

下記のとおり、令和 7 年 7 月支払い分について申請します。

マイページ又はカードに
記載のIDを記入

マイページを確認又は事務局に
問合せの上、現状のクーポン残
高を記入

1 対象となる子ども（習い事に通う子ども）

フリガナ	フクオカ イチロウ	対象者ID	1111111111	クーポン残高	100,000
氏名	福岡 一郎	生年月日（西暦）	2011 年 1 月 1 日		
住所	☒ ※申請者（保護者）と同じ場合はチェック（以下記入不要）				
	〒				

※2 本事業を利用して習い事に通う小学5年生から中学3年生までの子ども

2 利用教室（登録教室）※3

償還払いができるのは登録教室を利用した
場合のみです。

教室名		利用金額（円）
天神進学塾	福岡市中央区天神〇-〇-〇	12,000
天神スイミングクラブ	福岡市中央区天神〇-〇-〇	5,000
合計額		17,000

※3 本事業に登録済みの教室に限ります。

※4 住所は電子クーポンシステム又は専用サイトから検索してください。

3 振込先

金融機関名	〇〇					☒ 銀行 ☐ 金庫 ☐ 農協	天神	☐ 本店 ☒ 支店 ☐ 出張所	
預金種別	☒ 普通 ☐ 当座	口座番号	番号（左づめで記入）					（フリガナ）	フクオカ ハナコ
			1	1	1	1	1	1	口座名義
ゆうちょ銀行口座への振込を希望の場合	店番	口座番号	番号（左づめで記入）					（フリガナ）	
									口座名義

※振込が可能な口座は、申請者（請求者）名義の口座のみです。

4 添付書類

- ☒ ① 振込先となる通帳の写し
☒ ② 領収書等の支払ったことが分かる書類

5 同意・宣誓事項

- ☒ 退会・退塾等により教室からの返還金が発生した場合は、速やかに福岡市に届出を行い、既交付額から利用額を差し引いた金額を福岡市に返還します。
☒ 申請内容に虚偽があった場合には、当該助成金を市長に返還し、一切異議申し立てしません。