

年 月 日

昭和町長 殿

申請者 住所
氏名
(連絡先 — —)

____年度 昭和町認可外保育施設保育料助成金交付申請書

このことについて、昭和町認可外保育施設保育料助成金交付要綱第 5 条に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお助成金交付決定のため、世帯の住民登録及び課税資料その他関係資料について関係各機関に調査、照会又は閲覧することを承諾します。

- 1 児童氏名 _____
- 2 児童生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 3 児童年齢 _____ 歳（当該年度の 4 月 1 日現在）
- 4 通所施設名 _____
- 5 利用期間（今年度分）
_____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 6 保育料 _____ 月額 ・ 日額 _____ 円
（認可外保育施設利用料）

7 備考

- （1）保護者等の就労証明書等保育の必要性が分かる書類、助成金を受けようとする年度において市町村が発行する保育所等の利用ができない旨の通知（入所保留通知書、入所不承諾通知等）を添付してください。
- （2）保育料の欄には、施設に支払う費用（入園料、教材費、施設費、暖房費、通園バス利用料及びその他雑費等を除く。）を記入してください。
- （3）利用している形態が分かる書類（契約書の写し等）を添付してください。