

東海村認可外保育施設保育料補助金交付申請書

年 月 日

東海村長 様

保護者 住所
氏名 ㊟
(電話番号)

東海村認可外保育施設保育料補助金の交付を受けたいので、東海村認可外保育施設保育料補助金交付要綱第5条第1項の規定により次のとおり申請します。

ふりがな		性別	生年月日	平成31年4月1日年齢	
利用児童氏名		男・女	年 月 日	歳	
利用保育施設	名称		所在地		
保育を必要とする理由 ※理由を証する書類(就労証明等)を添付すること	父				
	母				
利用期間等 ※利用施設から通所証明兼領収確認証書を発行してもらい添付すること。	入所期間		保育料(基本月額)		
	年 月～年 月		円		
	保育日	保育時間			
週日 (月・火・水・木・金・土・日・祝日)		時 分～時 分 (時間 分)			
同居家族の状況 ※就学前の兄弟が認可保育所・認定こども園・幼稚園に2名以上在籍している場合、保育料の軽減があります。職業欄に在園状況を記載し、私立幼稚園の場合は在園証明書等を添付のこと。	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業(勤務先) 学校学年・在園状況

*世帯員が書ききれないときは、裏面に記載してください。

東海村認可外保育施設保育料補助金交付申請に係る住民基本台帳及び税関係書類等の閲覧に関して同意します。(※転入等により課税状況が確認できない世帯は、所得証明書を添付すること。)

年 月 日

住所

氏名

㊟