

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		年齢※4/1時点	
利用児童氏名			男・女	年 月 日		歳	
利用保育施設	名称			所在地			
保育事由 ※証明書を添付すること。	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	年 月～ 年 月					
	保育料（基本月額）	円					
	保育日	週 日（月・火・水・木・金・土・日・祝日）					
	保育時間	時 分～ 時 分（ 時間 分）					
同居家族の状況 ※兄弟の年齢・在籍状況や世帯の状況によって、保育料の軽減の対象となる可能性があります。 ※新制度未移行私立幼稚園に在園する方は、在園証明書を添付すること。 ※障がいのある方は、手帳の写しを添付すること。	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業（勤務先） 学校学年・在園状況	障害の有無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	
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。 ※同意しない場合及び東海村に税情報がない世帯は、市町村民税課税証明書を添付すること。				氏名（署名） _____			

<補助金の振込先>

金融機関名等	銀行・金庫・組合・その他					
	本店・支店・本所・支所					
口座種別	普通 ・ 当座					
口座番号						
口座名義人（フリガナ）	（ ）					