

認可外保育施設通園児補助金交付申請書

船橋市長 あて

〒000-0000

記載例

申請者(保護者・振込先) 現住所 船橋市000-00-00-00
(日中連絡のとれる番号)
電話番号 090-0000-0000
ふりがな ふなばし たろう
氏名 船橋 太郎



認可外保育施設通園児補助金の交付について、関係書類を添えて申請します。

なお、認可外保育施設通園児補助金

訂正箇所がある場合のみ、訂正箇所に二重線を引いた上で、訂正印を押印し、氏名の右側にも押印ください。また、使用する印鑑は統一してください。

1. 家族構成及び就労状況

Table with columns for Name, Relationship, and Job Status. Includes entries for children and family members with job status details like '勤務先名称' and '幼稚園'.

就労証明書に記載されている内容と同じものを記入してください。

2. 通園の状況

Table for childcare facility usage with columns for month, hours, and fees. Includes a note about recording fees based on support certificates.

3. 振込口座

- Previous account
Below account

初回申請時及び口座を変更する場合は、「以下の口座を希望する」にチェックし、口座情報をご記入ください。変更のない場合は、「同一口座を希望する」にチェックしてください。

Table for bank account information including financial institution name, account type (普通/当座), and account number.

*令和〇年度認可外保育施設通園児補助金申請の最終締め切りは、

口座名義は申請者と同一の方をご記入ください。

担当課記入欄 こどもコード() 宛名番号

*黒のボールペンで記入してください。(消えるボールペンは不可)

*訂正する際は訂正印(申請書と同一の印鑑)を押印し、修正テープは使用しないでください。