

認証保育所通園児補助金交付申請書

船橋市長 あて

〒

申請者（保護者・振込先）現住所

(日中連絡のとれる番号)

電話番号

ふりがな

氏名

認証保育所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、認証保育所通園児補助金の審査にあたり、課税状況を船橋市が確認することに同意します。

1. 申請内容

Table with columns for nursery name, child name, birth date, application month, and fees.

2. 児童の世帯員 ※保護者、兄弟姉妹のみ記入してください。

Table for family members with columns for name, relationship, birth date, and occupation.

3. 振込口座

- 前回振込口座と同一の口座を希望する
□ 以下の口座を希望する

Table for bank account details including financial institution name, account type, and branch.

※令和3年度認証保育所通園児補助金申請の最終締め切りは、令和4年4月11日(月)です。

担当課記入欄 こどもコード( ) 宛名番号( )

Table for administrative tracking with columns for application status, taxes, and housing status.