第１号様式

令和４年度の申請の最終締切は、
令和５年４月10日（月）です。

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

消えない黒のボールペンで記入してください。
なお、**記入に誤りがあった際は、新しい用紙に再度ご記入ください。**二重線、訂正印等による訂正はできません。

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

通園している認証保育所名		
ふりがな		生年月日
児童氏名		平成　　年　　月　　日 令和

申請月	負担した利用料
月	円
月	円
月	円

2.　児童の世帯員　※保護者、兄弟姉妹のみ記入してください。

氏名	通園児童との続柄	生年月日	勤務先名称 **※就労証明書の記載内容と同じものを記入してください**
		S H　・　・ R	
		S H　・　・ R	
		S H　・　・ R	
		S H　・　・ R	

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

金融機関名	預金種目	□　普通　　□　当座						
銀行・信用金庫 農協・信用組合	口座番号							
支店 出張所	口座名義 （カタカナ）							

※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。
変更がない場合は、「同一口座を希望する」にチェックしてください。　また、口座名義は申請者の方をご記入ください。異なる場合は、委任状が必要です。

担当課記入欄　こどもコード（　　）　宛名番号（　　）

申請書	領収証	就労証	R3 税 (4～8 月)	R4 税 (9～3 月)	その他	備考	住 入		1 次 2 次	