第１号様式

記載例

船橋市認可外保育施設通園児補助金交付申請書

〒　273　-　0000

申請者（保護者・振込先）現 住 所　船橋市湊町2-10-25

振込先口座は申請者名義の口座となります。
振込先の保護者の方をご記入ください。

日中連絡がとれる電話番号	090-×××-××××
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、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. 家族構成及び就労状況

	氏名	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
ふりがな 児童氏名	ふなばし　ちいば 船橋　知衣葉	本人	R　○　・　4　・　1	
児童の世帯員	船橋　太郎	父	S　60　・　4　・　1	○○商事
	船橋　さやか	母	S　61　・　4　・　1	株式会社××サービス
	船橋　一平	兄	H　28　・　4　・　1	△△小学校
			・　・	

2. 通園の状況　※利用料は、施設が記入する「領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書」の「利用料」の額を記入してください。

施設名			◇◇◇スクール				
通園月		月の保育契約時間数（以上・未満を選択）	利用料※	通園月		月の保育契約時間数（以上・未満を選択）	利用料※
1期	4月	64時間　以上	50,000　円	3	10月	64時間 以上・未満	円
	5月	64時間　以上	50,000　円				円
	6月	64時間　以上	50,000　円				円
	7月	以上・未満	円	4期	1月	64時間 以上・未満	円
			円		2月	64時間 以上・未満	円
			円		3月	64時間 以上・未満	円

施設が記入する「領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書」を確認し、「利用料」をご記入ください。

施設が記入する「領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書」を確認し、以上・未満のどちらかに○を（または選択）してください。
（64時間未満の場合は、補助金の対象外となります。）

3. ください。前回の申請から変更がない場合は「同一の口座を希望する」にチェックし、
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。

☐ **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	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
××××	支店	口座名義（ｶﾀｶﾅで記入）	フナバシ　タロウ						

上段は、銀行・信用金庫・農協・信用組合のどれかに○を（または選択）してください。
下段は、支店・出張所のどちらかに○を（または選択）してください。

振込口座は申請者名義の口座となります。
申請者の方をご記入ください。

担当課記入

申請書	領収証							認証	入		2次	