第１号様式

船

記載例

認可外保育施設通園児補助金交付申請書

令和５年度の申請の最終締切は
令和６年４月10日(水)です。

〒　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 3 ・ 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	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	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. [illegible]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							次	
						認証	入	2次	