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。

認可外保育施設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		本人	H R　・　・	
児童の世帯員			S H R　・　・	
			S H R　・　・	
			S H R　・　・	
			S H R　・　・	

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。

認可外保育施設名							
通園月		月の保育契約時間数（以上・未満に〇）	利用料	通園月		月の保育契約時間数（以上・未満に〇）	利用料
１期	４月	64時間 以上・未満	円	３期	10月	64時間 以上・未満	円
	５月	64時間 以上・未満	円		11月	64時間 以上・未満	円
	６月	64時間 以上・未満	円		12月	64時間 以上・未満	円
２期	７月	64時間 以上・未満	円	４期	１月	64時間 以上・未満	円
	８月	64時間 以上・未満	円		２月	64時間 以上・未満	円
	９月	64時間 以上・未満	円		３月	64時間 以上・未満	円

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		1次	
							入		2次	