

第1号様式

認可外保育施設通園児補助金交付申請書

注意！！年度末の最終締切を過ぎると申請を受けられません。第4期申請前に必ず締切日をご確認ください。

船橋市長 あて

〒 -

申請者(保護者・振込先) 現住所

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。

日中連絡がとれる電話番号

ふりがな

氏名

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	
ふりがな				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
児童氏名		本人	R . .	
児童の世帯員			. .	
			. .	
			. .	
			. .	

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							
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・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

口座名義は申請者の方をご記入ください。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	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 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 (かかて記入)		

担当課記入欄

申請書	領収証	就労証	R5税 (4-8月)	R6税 (9-3月)	その他	備考	子どもコード ()	住	1次	
								認証	入	2次