

様式第1号（第5条関係）

《ご記入にあたって》

- ・太枠の中のみ記入及び押印してください。
- ・訂正部分は二重線で抹消し、訂正印を押印の上、修正してください。（修正液は使用しないでください。）
- ・押印は認印で結構ですが、スタンプ印（シャチハタ等）は使用しないでください。

認可外保育施設利用者補助金交付申請書

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

三田市長 あて

申請者（保護者）

住所	〒 - 三田市		
ふりがな			
氏名	印	(自宅電話) ()	
		(携帯電話) ()	

私は、三田市認可外保育施設利用者補助金交付要綱第5条に基づき、次のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて交付申請をします。

なお、貴市が交付申請にあたり、下記の目的で私の世帯の個人情報を利用することについて同意します。

- (1) この申請に伴い児童の属する世帯について市長が保管している住民基本台帳に記載された情報、市税の課税・納税状況等を確認すること。
- (2) 認可保育所等の入所申込の際に添付した保育所入所申込書添付資料を利用すること。
- (3) 児童の入所施設に対し、在籍及び保育料納入状況を確認すること。

1 対象児童

対象児童氏名		生年月日	入所施設名
ふりがな		年 月 日	(入所日： 年 月 日)
氏名			

2 交付申請額

			,			円
--	--	--	---	--	--	---

3 添付書類 施設在籍証明書兼保育料納付証明書（別紙様式1）等

【市記載欄】※記入しないでください。

保育料 徴収基準	施設月額 保育料 A	認可保育所 保育料 B	補助基準額 ※1,000円未満切捨て C(A-B円)	月額助成額 ※上限60,000円 D	入所月数 E	助成額 D×E	
階層 ()	申請受理日 令和 年 月 日		入所希望月 令和 年 月		クラス年齢	保育必要量 標 短	全半区分 全 半 無
備考							



の範囲を記入
してください。

記入例

《ご記入にあたって》

- ・太枠の中のみ記入及び押印してください。
- ・訂正部分は二重線で抹消し、訂正印を押印の上、修正してください。（修正液は使用しないでください。）
- ・押印は認印で結構ですが、スタンプ印(シャチハタ等)は使用しないでください。

認可外保育施設利用者補助金交付申請書

申請日 令和2年3月8日

三田市長 あて

申請者（保護者）

住所	〒 669-1595 三田市 三輪2丁目1番1号	
ふりがな	ほいく たろう	(自宅電話) 079-563-1111 (携帯電話) 090-▲▲▲▲-●●●●
氏名	保育 太郎	

印を忘れずに
お願いします

私は、三田市認可外保育施設利用者補助金交付要綱第5条に基づき、次のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて交付申請をします。
 なお、貴市が交付申請にあたり、下記の目的で私の世帯の個人情報を利用することについて同意します。

- (1) この申請に伴い児童の属する世帯について市長が保管している住民基本台帳に記載された情報、市税の課税・納税状況等を確認すること。
- (2) 認可保育所等の入所申込の際に添付した保育所入所申込書添付資料を利用すること。
- (3) 児童の入所施設に対し、在籍及び保育料納入状況を確認すること。

1 対象児童

対象児童氏名	生年月日	入所施設名
ふりがな ほいく じろう 氏名 保育 二郎	平成29年2月14日	保育ルーム さんだ (入所日：平成31年4月1日)

2 交付申請額

_____ , _____ 円

交付申請額については、保育所等入所申請でご提出いただいている書類等をもとに、認可保育所等へ入所した場合の保育料を算定します。詳しくは、こども支援課までお問い合わせください。
 ご不明な場合は空白のままご提出ください。

3 添付書類 施設在籍証明書兼保育料納付証明書（別紙様式1）

【市記載欄】※記入しないでください。

保育料徴収基準	施設月額保育料 A	認可保育所保育料 B	補助基準額 ※1,000円未満切捨て C(A-B円)	月額助成額 ※上限60,000円 D	入所月数 E		
階層 ()	申請受理日 令和 年 月 日		入所希望月 令和 年 月		クラス年齢	保育必要量 標 短	全半区分 全 半 無
備考							