

第1号様式(第6条)

年 月 日

(申請先)東村山市長

前期(4月~9月)

後期(10月~3月)の別を記入する。

該当年度を
記入する。

東村山市認可外保育施設等園児保護者補助金交付申請書兼請求書(後期分)

令和元年度東村山市認可外保育施設等園児保護者補助金の交付を受けたいので、東村山市認可外保育施設等園児の保護者に対する補助金の交付に関する規則第6条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、補助金の交付決定がされた場合には、補助金を指定の口座に振り込んで下さい。

この申請の審査にあたり、次の事項に同意します。

1. 申請者と認可外保育施設等に在籍する園児が、東村山市に居住していることを東村山市長が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していることを東村山市長が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払状況を東村山市長が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を東村山市長が確認すること。

領収証の保護者名と合わせて下さい。

1. 申請者(保護者)

フリガナ	ヒガシヤマ ハコ	生年月日	1990	年	1	月	1	日
氏名	東村山 花子 印	子どもの続柄	母	住所	東村山市本町1-2-3			
	<small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です</small>			電話	090-1234-5678			

認定証(ピンク色または青色の紙)を参照してご記入ください。

2. 認可外保育施設等園児

子ども・子育て支援法第19条第1項の認定種別	<input type="checkbox"/> 第2号 <input checked="" type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 取得していない	認定番号	123456789					
生年月日	2018	年	1	月	1	日	フリガナ	ヒガシヤマ タロウ
当該年度4月1日以降の住所の異動								
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した								
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入								

該当するものにチェックし、転出入が合った場合は、転出入日を記載してください。

3. 振込先

金融機関名		預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座						
ひがしむらやま	銀行・信用金庫 八坂	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	
	農協・信用組合	口座名義(カタカナ)	ヒガシヤマ ハコ							

通帳等を参照の上正確にご記入ください。

4. 利用した認可外保育施設

フリガナ	ｲｲｷｲｷ保育園
施設名称	いいきいき保育園

施設から発行された支払証明書
通りの金額をご記入ください。

請求の内訳

利用年月日	施設に支払った 月額利用料 (保育料) (a)	月額上限額 (b)	請求額 (aとbを比較して 小さい方)
2019年10月	32,000 円	25,000 円	25,000 円
2019年11月	32,000 円	25,000 円	25,000 円
2019年12月	32,000 円	25,000 円	25,000 円
2020年1月	32,000 円	25,000 円	25,000 円
2020年2月	32,000 円	25,000 円	25,000 円
2020年3月	32,000 円	25,000 円	25,000 円

※上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類（施設からの領収証等）をすべて添付してください。

下記（参考）のお子さんの状況に
あった金額をご記入ください。

（参考）月額上限額（b）

	子ども・子育て支援法第19条第1項の認定種別	月額上限額
第1子	全員	10,000円
第2子	第2号・第3号	25,000円
	取得していない	12,000円
第3子以降	第2号・第3号	40,000円
	取得していない	12,000円