

長泉町認可外保育施設保育料助成金交付申請書

長泉町長 様

年 月 日

申請者 住 所

氏 名

（署名し、又は記名押印してください）

電話番号

長泉町認可外保育施設保育料助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。
 なお、助成金の交付決定のため、世帯の住民登録資料及び課税資料、その他関係資料について各関係機関に調査、照会又は閲覧することを承諾します。

フリガナ		児童の 生年月日	年 月 日	
児童の氏名				
利用施設名		利用施設の 所在地		
利用の区分	月極契約 ・ 定期契約 ・ 一時預かり			
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
利用月	利用時間	利用日数	利用者が施設に 支払った保育料	施設等利用費として 受ける額及び雇 用者等からの補助 金の額
年 月	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	日	円	円
年 月	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	日	円	円
年 月	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	日	円	円

【備考】

- 月極契約は、原則として、利用日及び利用時間が1日当たり6時間以上かつ1月当たり12日以上となる契約をいいます。
- 定期契約は、原則として、利用時間が1月当たり72時間以上となる契約をいいます。
- 一時預かりは、月極契約及び定期契約を除く契約で、原則として、利用時間が1日当たり4時間以上の契約をいいます。
- 保育料は、施設に支払った費用（入園料、給食費、延長利用料、教材費、施設費、暖房費、通園バス利用料及びその他雑費等を除く。）をいいます。
- 要綱第5条に定める書類（利用証明書兼保育料納入済証明書等）を添付してください。