

港区認可外保育施設保育料補助金交付申請書兼請求書



年 月 日

(宛先)港区長

認可外保育施設保育料補助金の交付について、港区認可外保育施設保育料補助金交付要綱第5条の規定に基づき申請します。

補助金は、下記の口座に振り込んでください。なお、下記事項に同意します。

記

- 既に港区福祉事務所長宛て提出している子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育所入所等申込書、家庭状況調査書、保育所入所等申込書添付書類、子育てのための施設等利用給付認定申請書その他の必要書類により調査すること。
- 私、配偶者その他児童と生計を一にする扶養義務者の所得額、特別区民税等の課税資料を産業・地域振興支援部税務課で保管する公簿等により調査すること。
- 児童の保育料についての補助又は減免状況を、子ども家庭支援部保育課で保管する認証保育所保育料減免申請書及び教育委員会事務局教育推進部教育長室で保管する港区私立幼稚園等園児保護者補助金交付申請書兼保育料等減免措置に関する調書により調査すること。

※太枠の中をご記入ください。2か所(申請者欄・欄外右上)に同一の印(朱肉を使用するもの)を押してください。

申請者氏名(フリガナ)※口座名義人と同一人		申請者生年月日		認定子ども認定番号		
(フリガナ)		年 月 日				
住所	〒	電話	自宅 ( )	-		
			携帯 ( )	-		
認定子ども氏名(フリガナ)		認定子ども生年月日		認可保育園等入所申込の有無		
(フリガナ)		年 月 日		申込済・申込していない (0歳児～2歳児のみ記入)		
認可外保育施設名		指導監督基準を満たす証明書の有無		認可外保育施設入所年月日		
		証明書有り・証明書なし		年 月 日		
兄弟氏名及び生年月日						
( 年 月 日生)		( 年 月 日生)		( 年 月 日生)		
認定事由	【母の状況】※該当する項目にチェック <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不存在			【父の状況】※該当する項目にチェック <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不存在		
	【確認事項】※該当する項目にチェック <input type="checkbox"/> 認定申請時と、認定された状況に変更ありません。 <input type="checkbox"/> 認定申請時から認定された状況に変更があり、変更に係る書類を提出しました。					
	振込先口座	金融機関	金融機関コード		銀行	支店コード
				信用金庫		
				信用組合	支店	
預金種別		普通・当座・貯蓄		口座番号		
	フリガナ					
	口座名義人 (申請者と同一人)					

請求額

--	--	--	--	--	--	--	--

(ただし、 )  
上記のとおり請求します。

(記入不要:港区使用欄)

児童宛名番号		クラス	0・1・2・3・4・5	兄弟	1・2・3
認定開始日	/ /	階層	標・短	備考	