

記入例

様式第1号（第5条関係）

刈谷市認可外保育施設利用料補助金交付申請書

刈谷市長

※口座振替申出書の申請者と同じ氏名にしてください

申請者 住所 刈谷市東陽町1-1
(保護者) 氏名 刈谷 太郎
電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※自署または記名押印してください

次のとおり刈谷市認可外保育施設利用料補助金の交付を申請します。

なお、申請に当たり、刈谷市認可外保育施設利用料補助金交付決定の審査のため、保護者及び同一世帯員の市区町村民税の賦課徴収資料、福祉情報及び住民基本台帳等の個人情報の閲覧について承諾します。

氏名		生年月日		年齢						
児	童	刈谷 はな	令和〇年〇月〇日	〇歳	(当該年度4月1日現在)					
利	用	開	始	日	令和〇年 〇月 〇日					
認	可	外	保	育	施	設	名	〇〇〇〇園		
家	庭	の	状	況	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業等(勤務先)	備考
					刈谷 太郎	父	SO年〇月〇日	〇	株式会社〇〇	
					刈谷 花子	母	HO年〇月〇日	〇	〇〇商店	
					刈谷 一郎	兄	HO年〇月〇日			
					愛知 月子	祖母	SO年〇月〇日	〇	〇〇商店	
							年 月 日		※同居の家族全員記載してください (児童本人は除く)	
		年 月 日								
月		令和〇年〇月分から		〇〇,〇〇〇円						
		※延長利用料、給食代その他の費用を含まない月ぎめ利用料を記入								
月		上記のとおり、証明します。		※必ず月ぎめ契約をした施設で証明を受けてください						
		施設名	〇〇〇〇園	代表者氏名	東陽 太郎					