

市川市長

記入例

| | | | |
|-------|------------|----------|--------------|
| 住所 | 市川市八幡1-1-1 | | 記入日 |
| フリガナ | 氏名 | 電話番号（自宅） | |
| | イチカワ | タロウ | |
| 保護者氏名 | 市川 | 太郎 | 012-345-6789 |

令和8年度市川市簡易保育園保育料補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。
 また、市がこの申請に対する事務手続をするため、必要な市民税に関する情報（同一世帯員のものを含む。）及び世帯員の情報を閲覧することに同意します。

申請する年度を記入

記

1 申請事項

●補助金交付申請額

| | | | |
|----------|------|--------|---|
| 4月から8月まで | (月額) | 21,000 | 円 |
| 9月から3月まで | (月額) | 24,000 | 円 |

手引きp.2「補助金額について」参照

●世帯の状況

| 区分 | 氏名 | | 続柄 | 生年月日 | 父・母等の 携帯番号 | 勤務先、学校等 | |
|--------|------|------|----|---------|---------------|---------|--------------|
| | フリガナ | フリガナ | | | | 名称 | 電話番号 |
| 乳幼児 | イチカワ | イチロウ | 本人 | R〇年〇月〇日 | / | 〇〇保育園 | 000-000-0000 |
| | 市川 | 一郎 | | | | | |
| 世帯構成状況 | イチカワ | タロウ | 父 | S〇年〇月〇日 | 000-000-0000 | 〇〇株式会社 | 000-000-0000 |
| | 市川 | 太郎 | | | | | |
| | イチカワ | ハナコ | 母 | H〇年〇月〇日 | 000-000-0000 | ××銀行 | 000-000-0000 |
| | 市川 | 花子 | | | | | |
| | イチカワ | シロウ | 兄 | H〇年〇月〇日 | | 〇〇小学校 | |
| | チバ | ハルコ | 祖母 | S〇年〇月〇日 | 000-000-0000 | | |
| | 千葉 | 春子 | | | | | |

住民票が別世帯であっても、同一住所の住民票を有する場合は同居とみなしますので、全員分ご記入ください。

本人から見た続柄を記入

太枠内記入不要

●簡易保育園の状況

| | | |
|--------------|---------|-------------------------|
| 通園している簡易保育園名 | 〇〇 保育園 | |
| 保育時間 | 平日 | 午前 8 時 00分 ~ 午後 6 時 00分 |
| | 土曜日 | 午前 8 時 00分 ~ 午後 5 時 00分 |
| 入園年月日 | R8年4月1日 | |

2 補助金の手続について

補助金の交付決定を受けた場合においては、市川市簡易保育園補助金の毎月の実績報告及び交付請求を簡易保育園の施設長に委任するため、次のとおり届け出ます。

私（委任者）は、市川市簡易保育園補助金の実績報告及び交付請求に関する権限を上記の簡易保育園の施設長に委任します

（委任者）氏名 市川 太郎

記入漏れに注意

裏面もご記入ください

3 補助金の交付を受ける口座について

補助金の交付決定を受け、毎月の簡易保育園が行う実績報告に基づき、補助金の額を確定したときは、市川市簡易保育園保育料補助金を次の口座に振り込んでください。

| | | | | | | | | | | | |
|---------|------------|------|------|---|-------|-------|---|------------|---|-----------|--|
| 振込先 | 金融機関コード | 0 | 0 | 0 | 0 | 店舗コード | 0 | 0 | 0 | 本店・支店・出張所 | |
| | 〇〇 | | | | 銀行 | 〇〇 | | | | | |
| 預金種目 | ① 普通 | 2 当座 | 口座番号 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| フリガナ | イチカワ タロウ | | | | | | | | | | |
| 口座名義人氏名 | いずれかに○をつける | | | | 市川 太郎 | | | いずれかに○をつける | | | |

4 第2子以後の保育料加算分について

| | |
|------------------|---------------------|
| 入園乳幼児は、第2子以降である。 | (はい ・ <u>いいえ</u>) |
| いずれかに○をつける | |

5 3歳以上児、3歳未満児（非課税世帯）の方は、子育てのための施設等利用給付の新2号及び新3号認定を受けていますか？（該当者のみ回答してください。）

| | |
|---------------------|---------------------|
| 施設等利用給付の認定を受けている。 | (はい ・ <u>いいえ</u>) |
| 「はい」の場合 → 施設名 _____ | |
| 施設名を記入 | いずれかに○をつける |

※ この申請書に記載した事項に変更があったときは、変更等の承認申請を各自で行ってください。