

# 記入例(転園)

提出日

令和 年 月 日

江東区長 殿

江東区認可外保育施設等保護者の住所  
江東区認可外保育施設等保護者負担軽減補助金内容変更届

江東区認可外保育施設保護者負担軽減補助金の決定内容について、以下のとおり変更を報告いたします。

※ なお、届出の内容が、利用施設の変更又は追加である場合は、届出により変更後の保育園  
設の補助金に係る交付申請があったものとみなします。

利用施設名				
住所	〒135-8383 江東区東陽4-11-28			
保護者氏名	江東 太郎	印	電話番号	(3647)9084
ふりがな 児童氏名	こうとう はなこ 江東 花子	生年月日	平成27年5月4日	男・女

## ① 利用中の施設、住所・氏名等の変更

該当する事項をチェックし、変更内容をご記入ください。なお、その他の場合はカッコ内に変更事項をご記入ください。

変更事項	変更前	変更後	変更のあった日
<input checked="" type="checkbox"/> 保育施設名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他( )	〇〇保育園	△△保育園	△△年〇〇月××日
<input type="checkbox"/> 当該年度住民税所得割額	※変更が分かる税資料を添付してください。		

## ② 利用する施設・事業の追加

クラス年齢	利用施設種別※	利用施設名	利用施設所在地	利用開始日(契約日) (西暦)
歳児 クラス			江東区内 江東区外 ( )	年 月 日から

※次の施設から選んで記載してください。

- 認証保育所 ・ 保育室 ・ 家庭福祉員 ・ 江東区保育ルーム ・ 定期利用保育 ・ ベビーホテル
- 事業所内保育施設 ・ その他施設 ・ ベビーシッター ・ 病児病後児保育 ・ 子育てサポート一時保育
- ファミリーサポート事業 ・ リフレッシュひととき保育

問合せ先 江東区こども未来部保育課保育支援係 TEL3647-9084(直通)

# 記入例(住所変更)

提出日

令和 年 月 日

江東区長 殿

変更後の保護者の住所

江東区認可外保育施設等保護者負担軽減補助金内容変更届

江東区認可外保育施設保護者負担軽減補助金の決定内容について、以下のとおり変更を報告いたします。

※ なお、届出の内容が、利用施設の変更が追加である場合は、届出により変更又は追加で利用した施設の補助金に係る交付申請があったものみなします。

利用施設名	〇〇保育園			
住所	〒135-8383 江東区東陽4-11-28			
保護者氏名	江東 太郎	電話番号	(3647)9084	
ふりがな	こうとう じろう	生年月日	平成28年9月1日	男・女
児童氏名	江東 次郎			

## ① 利用中の施設、住所・氏名等の変更

該当する事項をチェックし、変更内容をご記入ください。なお、その他の場合はカッコ内に変更事項をご記入ください。

変更事項	変更前	変更後	変更のあった日
<input type="checkbox"/> 保育施設名			
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	江東区大島4-5-1	江東区東陽4-11-28	△△年〇〇月××日
<input type="checkbox"/> 氏名			
<input type="checkbox"/> その他( )			
<input type="checkbox"/> 当該年度住民税所得割額	※変更が分かる税資料を添付してください。		

## ② 利用する施設・事業の追加

クラス年齢	利用施設種別※	利用施設名	利用施設所在地	利用開始日(契約日) (西暦)
歳児 クラス			江東区内 江東区外 ( )	年 月 日から

※次の施設から選んで記載してください。

- 認証保育所 ・ 保育室 ・ 家庭福祉員 ・ 江東区保育ルーム ・ 定期利用保育 ・ ベビーホテル
- 事業所内保育施設 ・ その他施設 ・ ベビーシッター ・ 病児病後児保育 ・ 子育てサポート一時保育
- ファミリーサポート事業 ・ リフレッシュひととき保育

問合せ先 江東区こども未来部保育課保育支援係 TEL3647-9084(直通)

# 記入例(施設・事業の追加)

提出日

令和 年 月 日

江東区長 殿

江東区認可 保護者の住所 保護者負担軽減補助金内容変更届 現在利用中の施設

江東区認可外保育施設 保護者負担軽減補助金の決定内容について、以下のとおり変更を報告いたしました。  
 ※ なお、届出の内容が、利用施設の変更又は追加である場合は、届出により変更又は追加で利用した施設の補助金に係る交付申請があったものとみなします。

利用施設名	〇〇保育園			
住所	〒135-8383 江東区東陽4-11-28			
保護者氏名	江東 太郎	電話番号	(3647)9084	
ふりがな 児童氏名	こうとう はなこ 江東 花子	生年月日	平成27年5月4日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女

① 利用中の施設、住所・氏名等の変更  
 該当する事項をチェックし、変更内容をご記入ください。なお、その他の場合はカッコ内に変更事項をご記入ください。

変更事項	変更前	変更後	変更のあった日
<input type="checkbox"/> 保育施設名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他( )		追加利用した事業(施設)	年 月 日
<input type="checkbox"/> 当該年度住民税所得割額	変更が分かる税資料を添付してください。		

② 利用する施設・事業の追加

クラス年齢	利用施設種別※	利用施設名	利用施設所在地	利用開始日(契約日) (西暦)
4歳児 クラス	子育てサポート 一時保育	△△保育園	江東区内 江東区外 ( )	△△年〇〇月××日から

※次の施設から選んで記載してください。  
 認証保育所・保育室・家庭福祉員・江東区保育ルーム・定期利用保育・ベビーホテル  
 事業所内保育施設・その他施設・ベビーシッター・病児病後児保育・子育てサポート一時保育  
 ファミリーサポート事業・リフレッシュひととき保育

問合せ先 江東区こども未来部保育課保育支援係 TEL3647-9084(直通)