

補助金を申請するためには、「江東区認可外保育施設等保護者負担軽減補助金交付申請書兼請求書」をご提出いただく必要があります。上記申請書に本書類を添付のうえ、ご提出ください。

江東区長 殿

江東区認可外保育施設等保護者負担軽減補助金に係る在籍・利用証明書  
(令和5年度用)

児童氏名	
生年月日	年 月 日
住所	

■ 次のいずれかの日付をご記載ください。

【施設の在籍】

上記児童について、年 月 日（※利用開始年月日）より現在まで、当施設に在籍していることを証明します。

【事業の利用】

上記児童について、年 月 日（※令和5年4月1日以降初めて利用のあった日）に、当事業を利用したことを証明します。

■ 貴施設又は事業の種別の左欄に○を記入してください。

<input type="checkbox"/>	ベビーホテル	<input type="checkbox"/>	その他施設
<input type="checkbox"/>	事業所内保育施設又は院内保育※地域枠の有無（有・無）		
<input type="checkbox"/>	ベビーシッター	<input type="checkbox"/>	子育てサポート一時保育
<input type="checkbox"/>	病児・病後児保育	<input type="checkbox"/>	リフレッシュひととき保育
<input type="checkbox"/>	幼稚園又は認定こども園 □教育時間を含む平日の預かり保育提供時間数が「8時間未満」若しくは「開所日数200日未満」又は預かり保育を提供していない場合は、□に✓を記入		
<input type="checkbox"/>	幼稚園類似施設（亀戸教会めぐみ園又は琴平学園）		

年 月 日

施設名 \_\_\_\_\_  
施設所在地 \_\_\_\_\_  
代表者職氏名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_

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)