

# 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(令和2年度)

江東区長 殿

下記の利用児童に係る江東区認可外施設等保護者負担軽減補助金を申請し、決定した補助上限額に応じ、下記の請求金額を請求します。補助金は、下記の指定口座へ振り込んでください。  
 なお、申請内容の審査に当たり、住民記録情報、課税情報、児童扶養手当受給情報、利用児童の認可保育園等申込情報、病児・病後児保育事業、非定型一時保育事業、ファミリー・サポート・センター事業、リフレッシュひととき保育の利用状況並びに利用児童の兄弟の保育園・幼稚園等の入園情報等を公表等により確認すること及び認可外保育施設等の利用料の納入状況を利用施設又は公募等により確認することについて同意します。  
 また、以下の記載内容については事実と相違ありません。



## <申請者>

提出日	年 月 日	保護者住所	申請者氏名 (保護者)	☎ シャチハタ 不可	日中の 連絡先
-----	-------	-------	----------------	------------------	------------

## <申請児童> ※申請日時点で既に複数の補助対象施設を利用されている場合は、いずれか一つをご記入いただき、他の施設については内容変更届の提出により申請してください。

利用人数	ふりがな 児童氏名	生年月日(西暦)	クラス年齢※	利用施設・事業種別(該当する種別を○で囲んでください)	利用施設・事業名	利用施設・事業所在地	利用開始日(契約日) (西暦)
1人目		年 月 日	歳児クラス	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	幼稚園等に在籍している場合( ) 園	江東区内 江東区外( )	年 月 日から
	認定番号						
2人目		年 月 日	歳児クラス	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	幼稚園等に在籍している場合( ) 園	江東区内 江東区外( )	年 月 日から
	認定番号						
3人目		年 月 日	歳児クラス	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	幼稚園等に在籍している場合( ) 園	江東区内 江東区外( )	年 月 日から
	認定番号						

※●3～5歳児クラス:平成26年(2014年)4月2日～平成29年(2017年)4月1日生 ●0～2歳児クラス:平成29年(2017年)4月2日生～

## <申請児童の兄及び姉(小学校就学前児童)の状況>

ふりがな 氏名	利用児童との 続柄(兄・姉)	生年月日 (西暦)	利用施設名	利用期間 (備考:退所などあれば記載)
		年 月 日		年 月 日～利用 (備考: )
		年 月 日		年 月 日～利用 (備考: )

## <保護者の状況>

ひとり親の場合のみ印を記入してください。	ふりがな 氏名	続柄	生年月日(西暦)	備考 申請者と住所が異なる場合は、住所を記入
			年 月 日	
			年 月 日	

※ひとり親世帯の場合は、理由について下記のいずれかに○をし、署名捺印による証明をお願いします。

- 1.死別( 年 月 日死亡)
- 2.離婚( 年 月 日離婚)
- 3.未婚(婚姻したことがない)
- 4.離婚調停中
- 5.その他( )

ひとり親世帯の理由について、上記記載内容は事実と相違ありません。

署名



## <口座振替依頼欄>(申請者と同一人。児童の口座不可)

金融機関名 (インターネット銀行は不可)	支店名
金融機関コード	支店コード
預金種目	口座番号
1普通 2当座	
口座名(カタカナで記入)	
濁点(・)半濁点(゜)も一字です。	

## <添付書類の確認>

「令和2年度 江東区認可外保育施設等保護者負担軽減事業補助金のお知らせ」に記載されている「申請書の添付書類」を必ずご確認のうえ、申請書をご提出ください。

## <今後他の補助対象施設を併用される方>

今後、申請書にご記入いただいた施設以外にも他の補助対象施設を併用される場合、当該併用施設の利用料についても補助金を申請できる場合があります。

詳しくは「令和2年度 江東区認可外保育施設等保護者負担軽減事業補助金のお知らせ」をご覧ください。

※企業主導型保育施設(通常保育)をご利用の方は、本補助金の対象ではありません。詳しくは施設にお問合せください。

区 使用 欄	受付 年月日	階層等	兄・姉	事	保留	在園証明	申告	税証明	支給認定	入力	認可外保育施設等に支払った 月額利用料	請求金額
						本人・兄弟	父・母	父・母	2号・3号			
											別紙領収書のとおり	月額利用料と1月当たりの 補助上限額のいずれか低い額