

記入例(転園)

別記第4号様式(第10条関係)

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負担軽減補助金申請内容変更届

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・事業の変更又は追加である場合は、届出により変更した施設・事業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・事業名	△△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	03(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	令和8年5月1日 男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女
幼稚園等に在籍している場合	園		

① 利用中の施設・事業、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、その他の場合は括弧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"/> 利用施設・事業名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他()	○○保育園	△△保育園	△△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

ふりがな 児童氏名	クラス 年齢	利用施設・ 事業種別※	利用施設・ 事業名	利用施設・ 事業所在地	利用開始日 (契約日)
	歳児 クラス			江東区内 江東区外 ()	年 月 日

※次の施設・事業から選んで記載してください。

認証保育所・家庭福祉員・その他の認可外保育施設・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・センター事業
リフレッシュひととき保育・児童館一時保育サービス

問合せ先 江東区こども未来部保育支援課事業支援係 TEL3647-9084(直通)

記入例(住所変更)

別記第4号様式(第10条関係)

令和 ○年 ○月 ○日
提出日

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

変更後の保護者の住所

江東区認可外保育施設保護者負担軽減補助金 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・事業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・事業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・事業名	△△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	03(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	令和8年5月1日	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女
幼稚園等に在籍している場合	園			

① 利用中の施設・事業、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、その他の場合は括弧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"/> 利用施設・事業名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他()	江東区大島4-5-1	江東区東陽4-11-28	△△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

ふりがな 児童氏名	クラス 年齢	利用施設・ 事業種別※	利用施設・ 事業名	利用施設・ 事業所在地	利用開始日 (契約日)
	歳児 クラス			江東区内 江東区外 ()	年 月 日

※次の施設・事業から選んで記載してください。

認証保育所・家庭福祉員・その他の認可外保育施設・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・センター事業

リフレッシュひととき保育・児童館一時保育サービス

問合せ先 江東区子ども未来部保育支援課事業支援係 TEL3647-9084(直通)

記入例(施設・事業の追加)

提出日

別記第4号様式(第10条関係)

令和 ○年 ○月 ○日

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申請書内容変更届

江東区認可外保育施設保護者負担軽減補助金 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・事業の変更又は追加である場合は、
した施設・事業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・事業名	○○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	03(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	令和8年5月1日	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	
幼稚園等に在籍 している場合	園				

① 利用中の施設・事業、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、その他の場合は括弧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"/> 利用施設・事業名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他()			年 月 日
<input type="checkbox"/> 当該年度住民税所 属する区	※変更が分かる税資料 を提出してください。		

② 利用する施設・事業の追加

ふりがな 児童氏名	クラス 年齢	利用施設・ 事業種別※	利用施設・ 事業名	利用施設・ 事業所在地	利用開始日 (契約日)
こうとう ごろう 江東 五郎	0歳児 クラス	認証保育所	××保育園	江東区内 江東区外 ()	△△年○○月××日

※次の施設・事業から選んで記載してください。

認証保育所 ・ 家庭福祉員 ・ その他の認可外保育施設 ・ 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・センター事業
リフレッシュひととき保育 ・ 児童館一時保育サービス

問合せ先 江東区こども未来部保育支援課事業支援係 TEL3647-9084(直通)