

日の出町長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

日の出町認可外保育施設利用者支援事業補助金交付申請書

日の出町認可外保育施設利用者支援事業補助金の交付について、日の出町認可外保育施設利用者支援事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、申請に係る審査をするため、児童の在籍状況及び保育料について認可外保育施設に確認すること、並びに世帯の住民情報、課税情報等について町の公簿等で確認することに同意します。

記

フリガナ 児童氏名		生年月日	年 月 日
保育施設名		クラス	歳児クラス
補助金交付申請額	円（ 年 月～ 年 月）		

世帯の状況（同居の家族全員を記入）

氏 名		生 年 月 日	入所している保育園・幼稚園名
保護者		年 月 日	
		年 月 日	
を保護者と する生計		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

※ 申請者氏名については、自筆による署名又は記名押印のいずれかとしてください。

以下は、保育施設で証明をしてください。なお、領収書では、受付できません。

年 月 日

日の出町長 殿

保育料等の金額は、次のとおりであることを証明します。

児童氏名	
保育料	円／月× か月分＝ 円 年 月から 年 月まで
所在地 施設名 設置者名	

添付書類

- 1 保育の必要性を証明する書類（就労証明書等）（認定の要件に該当する場合）
- 2 令和 7 年度の区市町村民税の課税（非課税）証明書（令和 7 年 1 月 2 日以降に日の出町に転入してきた場合）