

保護者用見本

第1号様式（第5条関係）

令和●年●月●日

上段：保護者記入欄

狛江市長宛て

申請者（保護者）

住所 狛江市和泉本町1-1-5

氏名 狛江 太郎

電話番号 ●●-●●●●-●●●●

パンフレットの 3【月数の数え方】
に該当する期間をご記入ください。

狛江市認証保育所等入所児童保護者負担軽減補助金申請書

狛江市認証保育所等入所児童保護者負担軽減補助金交付要綱第5条第1項の規定により、令和6年4月～令和6年9月分の補助金の交付を申請します。

なお、狛江市が保有する課税資料等を狛江市職員が閲覧することに同意します。

記

ふりがな 児童名	こまえ はなこ 狛江 花子 (第1子)
児童生年月日	令和●年 ●月 ●日
施設名又は家庭福祉員氏名	認証保育所○○園
令和6年度 施設等利用給 付（無償化）申請の有無	申請有 ・ <input type="checkbox"/> 申請無 <input type="checkbox"/>

認証保育所等在籍証明書

下段：施設記入欄

上記の児童は、次のとおり保育料を納入し、在籍していることを証します。

利用月	保育料納付額
年 月	円
年 月	円
年 月	円
年 月	円
年 月	円
年 月	円

令和 年 月 日

保育施設名

施設長名

裏面あり(請求書見本)

保護者用見本（施設記入箇所無し）

第4号様式（第7条関係）

狛江市市長宛て

狛江市認証保育所等入所児童保護者負担軽減補助金交付請求書

「×」の3箇所は、鉛筆でバツ印を入れてお渡ししておりますが、空欄で提出するようにご指導下さい。

金額 ~~円~~
ただし、~~年~~ ~~月~~ ~~日~~ 月分補助金として、上記の金額を請求いたします。

第1号様式の申請と同一名
でお願いいたします。
押印は不要です。

住所 東京都狛江市和泉本町 1-1-5

氏名 狛江 太郎

下記の口座にお振込みください。

金融機関名 狛江 銀行・信用金庫・農協 狛江 本店 支店

支店番号 123 預金種目：普通・当座・貯蓄

口座番号 1234567

フリガナ コマエ タロウ

すべての項目が記載されているか、ご確認をお願いいたします。
特にゆうちょ銀行は、支店名（漢数字）のご記入漏れがないか、
再度ご確認ください。

裏面あり（申請書見本）