

記入例

様式第1号(第6条関係)

福島市休日保育利用料補助金交付申請書兼請求書

提出日は空欄でお願いします。

令和 年 月 日

福島市長

平日に連絡のつく電話番号を記載してください。

住所 福島市〇〇字〇〇〇-0

申請者 氏名 福島 太郎

電話番号 090-0000-0000

福島市休日保育利用料補助金交付要綱第6条の1に基づき、利用した一ヶ月分を一括で申請してください。請及び請求します。

補助年度	令和3年度	利用月	4月分
補助金の額	利用実績一覧表により算出してください。※10円未満切り捨て 1,500円		
ふりがな	ふくしま じろう	利用児童の生年月日	
利用児童の氏名	福島 次郎	平成31年 4月 30日	
利用児童が主に利用している施設	〇〇託児所(認可外保育施設) 施設に在園している場合は、施設を記入してください。		
認定区分	<input type="checkbox"/> 2号認定(法第19条) <input type="checkbox"/> 3号認定(法第19条) <input checked="" type="checkbox"/> 2号認定(法第30条の4) <input type="checkbox"/> 3号認定(法第30条の4)		
利用月の施設等利用給付状況	<input checked="" type="checkbox"/> 給付を受けている(受給者を含む) <input type="checkbox"/> 給付を受けていない		
添付書類	(1)休日保育費 (2)利用料 (3)その他市町村から受けている認定を教えてください。 「支給認定証」で確認できます。 ・法第19条→保育所や認定子ども園(保育所機能)に入所するための認定です。 ・法第30条の4→幼児教育・保育の無償化の認定です。		
口座名義	福島 太郎	銀行	本店
金融機関	福島 信用金庫	支店・支所	出張所
預金種別	1 普通 2 当座	口座番号	0000000
フリガナ	フクシマ タロウ	口座名義人と申請者は同じ人でお願いします。	
口座名義	福島 太郎		