

(宛先) 足立区長

幼稚園預かり保育助成金申請書

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の利用料金助成

【令和 年 月～ 年 月分】

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づき、幼稚園預かり保育助成金（施設等利用費）について、下記の通り申請しますので、指定する振込先口座に振り込んで下さい。
なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

- 申請者と認定子どもが、足立区内に居住していることを足立区が住民基本台帳で確認すること。
- 実際に利用していることを足立区が対象施設に確認すること。
- 利用料の支払い状況を足立区が対象施設に確認すること。
- 住民税課税状況を足立区が確認すること。

本申請の記載事項について、誤字・脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。

申請者氏名

1 認定子どもの保護者（申請者）

フリガナ		認定 子ども との 続柄	現住 所	〒
氏名				電話：

2 認定子ども

フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日
氏名		今回の助成対象月に、足立区外へ（から）転出・転入の有無 <input type="checkbox"/> 現住所のまま・区内転居 <input type="checkbox"/> 転出した <input type="checkbox"/> 転入した	

3 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校名

園・施設名	
-------	--

4 幼稚園等の預かり保育以外に、合わせて申請する保育支援サービス（※助成対象となる場合のみ記入）

① 施設名		施設所在地	足立区・足立区外（市区町村）
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業（認可保育園、小規模保育、認証保育所） <input type="checkbox"/> 認可外保育施設（事業所内保育、院内保育、ベビーシッター、ベビーホテル等） <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター			
② 施設名		施設所在地	足立区・足立区外（市区町村）
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業（認可保育園、小規模保育、認証保育所） <input type="checkbox"/> 認可外保育施設（事業所内保育、院内保育、ベビーシッター、ベビーホテル等） <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター			

※ 助成対象となる条件は、別紙「幼稚園預かり保育の助成金について」をご覧ください

5 助成金の振込先

金融機関名		預金種目	普通
銀行・信用金庫	店支店出張所	口座番号	
農協・信用組合		口座名義(カタカナ)	
金融機関コード		支店コード	← 金融機関コード・支店コードは、わかる範囲で記入

※1 2回目以降の請求で、前回と同じ振込先を指定する場合は記入不要です。

※2 振込先は上記の申請者名義の口座に限ります。異なる人へ振り込むことはできません。