様式第１号（第６条関係）

年　月　日

滝沢市長　様

住　　所

氏　　名

電話番号

滝沢市認可外保育施設保育料給付金支給認定申請書

年度において、滝沢市認可外保育施設保育料給付金の支給を受けたいので、滝沢市認可外保育施設保育料給付金支給要綱第６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、滝沢市認可外保育施設保育料給付金支給認定の審査にあたり、次の事項に同意します。

・課税状況を市が確認すること。

・保護者が滝沢市内に居住していることを市が住民基本台帳で確認すること。

・利用料の支払い状況を市が対象施設に確認すること。

記

１　対象児童

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名等 | 氏　　　名 | 性別 | 生年月日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
| 利用施設名　　称 |  |
| 入所期間 | 　年　　月　　日　　から　　　年　　月　　日　　まで |

２　対象児童の世帯の状況（父母及び兄弟姉妹について記載してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 対象児童との続柄 | 生年月日 | 勤務先又は学校、教育・保育施設等の名称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３　保育を必要とする事由等

|  |  |
| --- | --- |
| 続柄 | 保育を必要とする事由（※該当する項目に☑をつけてください。） |
| 父 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護・看護　□災害復旧　□求職活動　□就学　□その他（　　　　　　　　　） |
| 母 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護・看護　□災害復旧　□求職活動　□就学　□その他（　　　　　　　　　） |