

記入例

グレーの箇所に記入お願いします。

記載の内容を間違えて訂正する場合は、保護者氏名の横と修正箇所に二重線と訂正印を押し、近くに正しい内容を記載してください。なお、請求金額は修正ができません。

※修正テープ等の利用は再提出となります。

令和 ●年 ●月 ●日

(償還払い用)

多摩市企業主導型保育利用支援事業に係る補助金の交付について、多摩市企業主導型保育利用支援事業補助金交付要綱第6条第2項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

住所	多摩市 関戸6-12-1			
申請者名 (保護者)	多摩 太郎 対象児童氏名を記入してください。			
連絡先	父	●●●●●●●●●●	その他	
フリガナ	タマ	タロウ		
児童名	●●●●●●●●			
生年月日	令和●年●月●日(●歳)	(歳)	(歳)	
利用施設名	●●●●			
利用開始日	令和●年●月●日~			
同居者 ※世帯分離、 住民票及び戸籍にかかわらず、同一住所に居住している場合は記入	フリガナ	児童との続柄	年齢	
	氏名			
	タマ	父	●歳	会社員
	多摩 太郎			
	●●	母	●歳	会社員
	●●●●●●●●			
補助対象のものに○をつけてください。				

(申請する補助金及び期間)

保育料軽減補助・多子負担軽減補助・第1子負担軽減補助	令和 ●年 ●月
～令和 ●年 ●月	

上記申請に際し、次に掲げる事項を記入してください。

(1) 申請者の世帯状況及び課税状況を記入してください。

(2) 施設の利用状況及び保育料の納付状況について、市の保有する情報で確認し、及び当該施設 上の申請者名に記入した方と同じ方の名前を記入してください。

令和 ●年 ●月 ●日

(添付書類)

(1) 児童保育契約書の写し (年度当初の申請の場合に限る。)

(2) 保育料を納付したことを明らかにする書類

申請者氏名 多摩 太郎 印