

第1号様式の1（第4条関係）

申請日 令和 年 月 日

## 葛飾区認可外保育施設等利用料助成金申請書 【幼稚園在園児（預かり保育等）】

葛飾区長宛て 私は葛飾区に対し、認可外保育施設等利用料助成金の交付を希望するため、関係書類を添えて申請いたします。また、下記保護者、下記児童及び下記兄弟については申請日現在、同一の生計であることに間違いありません。

【同意書】子育て施設支援課長あて

私は、次の事項に同意します。

- 利用料助成金の決定に際し、私及び世帯の情報に関して子育て施設支援課長が戸籍住民課長から「住所、氏名、性別、続柄、生年月日」を葛飾区に住所を有するかの確認のため、情報の提供を受けること。
- 保育課長から「子ども・子育て支援法の規定する支給認定情報、利用者負担額情報、施設等利用給付認定情報」を利用料助成金を受けるために必要な認定を受けているかの確認のため、情報の提供を受けること。
- 子ども家庭支援課及び保育課に対し、「住所、氏名、性別、続柄、生年月日、在籍期間」を入所状況調査のため提供すること。
- 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。

1. 保護者 ※児童と同居する保護者

フリガナ		児童との続柄		現住所	〒 葛飾区									
氏名					電話：									

2. 児童

フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日									
氏名		入所年月日	平成・令和 年 月 日									
		退所年月日	令和 年 月 日									
施設名		施設所在地	都・道・府・県 市・区・町									

3. 多子世帯状況 2の児童が満3歳児クラスに在籍している場合は、「兄・姉」氏名をご記入ください。

兄弟氏名及び児童から見た続柄	年 月 日生	兄弟	年 月 日生	兄弟	兄弟が別居の場合は、戸籍の全部事項証明書を添付してください。
----------------	--------	----	--------	----	--------------------------------

4. 対象児童が満3歳児クラスに在籍の場合は、下記に保育の必要性の事由をご記入ください。

（保育の必要性の事由： ）

5. 併用施設 ※預かり保育以外に、利用している施設等がある場合のみ記入してください

①	施設名称		施設所在地	都・道・府・県 市・区・町									
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育（ベビーシッター） <input type="checkbox"/> 一時預かり事業（一時保育） <input type="checkbox"/> 休日保育 <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育 <input type="checkbox"/> 訪問型病後児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター）													
②	施設名称		施設所在地	都・道・府・県 市・区・町									
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育（ベビーシッター） <input type="checkbox"/> 一時預かり事業（一時保育） <input type="checkbox"/> 休日保育 <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育 <input type="checkbox"/> 訪問型病後児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター）													
③	施設名称		施設所在地	都・道・府・県 市・区・町									
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育（ベビーシッター） <input type="checkbox"/> 一時預かり事業（一時保育） <input type="checkbox"/> 休日保育 <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育 <input type="checkbox"/> 訪問型病後児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター）													

6. 支払口座振替依頼

葛飾区長宛て 葛飾区から私に支給される葛飾区認可外保育施設等利用料助成金要綱第3条の助成金は、今後下記の口座に口座振替の方法をもって振込してください。

**※1の保護者と同一名義の口座にしてください。**

金融機関名 支店名	銀行・信用金庫 信用組合・農協										支店																						
金融機関 コード												支店 コード											口座番号										
口座種別	普通										口座名義 (カタカナ)																						

※2回目以降の申請で、前回と同じ口座を指定する場合は記入不要です。