

※この用紙（別紙）を記入した場合は、必ず申請書とホチキスで止めてください。

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【別紙】

3. 利用（併用）施設

	施設名称		施設所在地	都・道 府・県	区・市 町・村
④	契約形態	<input type="checkbox"/> 月極め <input type="checkbox"/> スポット（月極め以外）			
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設（指導監督基準を満たす証明書が発行されていること） <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 一時（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"/> ファミリー・サポート・センター				
	施設名称		施設所在地	都・道 府・県	区・市 町・村
⑤	契約形態	<input type="checkbox"/> 月極め <input type="checkbox"/> スポット（月極め以外）			
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設（指導監督基準を満たす証明書が発行されていること） <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 一時（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"/> ファミリー・サポート・センター				
	施設名称		施設所在地	都・道 府・県	区・市 町・村
⑥	契約形態	<input type="checkbox"/> 月極め <input type="checkbox"/> スポット（月極め以外）			
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設（指導監督基準を満たす証明書が発行されていること） <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 一時（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"/> ファミリー・サポート・センター				
	施設名称		施設所在地	都・道 府・県	区・市 町・村
⑦	契約形態	<input type="checkbox"/> 月極め <input type="checkbox"/> スポット（月極め以外）			
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設（指導監督基準を満たす証明書が発行されていること） <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 一時（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"/> ファミリー・サポート・センター				
	施設名称		施設所在地	都・道 府・県	区・市 町・村
⑧	契約形態	<input type="checkbox"/> 月極め <input type="checkbox"/> スポット（月極め以外）			
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設（指導監督基準を満たす証明書が発行されていること） <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 一時（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"/> ファミリー・サポート・センター				
	施設名称		施設所在地	都・道 府・県	区・市 町・村
⑨	契約形態	<input type="checkbox"/> 月極め <input type="checkbox"/> スポット（月極め以外）			
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設（指導監督基準を満たす証明書が発行されていること） <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 一時（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"/> ファミリー・サポート・センター				
	施設名称		施設所在地	都・道 府・県	区・市 町・村
⑩	契約形態	<input type="checkbox"/> 月極め <input type="checkbox"/> スポット（月極め以外）			
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設（指導監督基準を満たす証明書が発行されていること） <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 一時（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"/> ファミリー・サポート・センター				