

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

川越市認可外保育施設に係る登園自粛分保育料補助金交付申請書

（提出先）

川越市長

住 所

電 話 番 号

申 請 者

印

児 童 氏 名

利用施設名

下記により認可外保育施設に係る登園自粛分保育料補助金の交付を受けたいので、川越市補助金等の交付手続きに関する規則第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

また、当申請の審査にあたり市が同一世帯員及び同居者に係る住民基本台帳、市民税課税台帳及び幼児教育・保育に係る申請書類を確認することに同意します。

記

1 申 請 額 金 _____ 円

2 登園自粛期間 令和2年4月8日 ～ 令和2年5月31日
のうち _____ 日間

3 月 額 保 育 料 _____ 円

4 支 払 済 保 育 料 _____ 円（4月分）

_____ 円（5月分）

5 添 付 書 類

その他市長が必要と認める書類