

様式第2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

施設名

施設住所

電話番号

設置者

印

（署名または押印）

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。

記

1 申請額 金_____円

2 対象児童 _____

3 登園自粛期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
のうち_____日間

4 月額保育料 _____円

5 未徴収保育料 _____円（ 月分）

_____円（ 月分）

6 添付書類

その他市長が必要と認める書類