

表面

すこやか子育て支援事業助成申請書（記入例）

申請者は、「教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等利用申込書（様式第1号）」や「教育・保育給付認定現況届 兼 保育所等利用申込書（様式第4号）」に記入した**「保護者氏名」**と一致させてください。

申請者)

住 所 三種町鵜川字○○番地
氏 名 三種 太郎
電話番号 123-5678-9012（父携帯）

三種町すこやか子育て支援事業により、保育料等の助成をされるよう申請します。

なお、申請にあたっては、次の事項に同意します。

- 1 助成決定にあたって必要な範囲で、申請者の税情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を閲覧及び調査すること。
- 2 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために利用すること。
- 3 当該補助金の受領に関する権限を利用する施設の代表者に委任すること。
- 4 申請書等に記載した内容や補助決定に関する情報を、助成を行う際に必要な範囲で利用施設に提供すること。

対象児童の氏名	三種 二郎				
対象児童の生年月日	令和〇年 ○月 ○日生まれ				
施設区分 (該当する施設を○で囲んでください)	1. 保育所（認定こども園の保育園クラスを含む） 2. 幼稚園（認定こども園の幼稚園クラスを含む） 3. 認可外保育施設等				
利用施設名	○○保育園 ※新規に保育園等の申込をする方は空欄としてください。				
振込口座 (還付による場合)	銀行 ○○ 信用金庫 ○○○ 支店 農協 口座番号 0123456 (普通・貯蓄・当座) フリガナ ミタネ タロウ 口座名義 三種 太郎				

次の保育園等を利用する方は振込口座情報を記入してください。

- ・三種町外の保育所、認定こども園、幼稚園等

※ゆうちょ銀行口座への振り込みを希望される方は、振込用の「店名・種別・口座番号」を記入してください。

裏面

令和〇年〇月〇日

ひとり親家庭
左記（ひとり親家庭）以外
該当するものに✓を記入してください。

お子さんについては、
令和8年度の学校名・利用施設等をわかる範囲で記入してください。

家庭の状況について

		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭	<input checked="" type="checkbox"/> 左記以外			
氏名	続柄	生年月日	同一戸籍	同一生計	職業・利用施設	備考
三種 太郎	父	○○.○.○	○	○	会社員	
三種 花子	母	○○.○.○	○	○	無職	
三種 一郎	兄	○○.○.○	○	○	△△小学校	第1子
三種 三郎	弟	○○.○.○	○	○	××保育園	第3子

対象児童以外について記入し、続柄は対象児童からみたときの関係を記入してください。

きょうだいがいる場合、何番目のお子さんか記入してください。

「同一戸籍」及び「同一生計」の欄には該当の場合○をつけてください。

三種町では県の助成を受けて実施する「すこやか子育て支援事業」により、利用者の所得に応じた保育料や副食費の助成を行っています。助成を受けるには申請が必要になりますので、記入例を参考に申請を行ってください。
助成該当の有無については申請内容に基づき審査し、その結果については後日通知します。

※保育料・副食費の全額助成（所得制限なし）は、すこやか子育て支援事業によるものです。助成を受けるには申請が必要です。

【問い合わせ先】三種町福祉課 こども福祉係 ☎85-4836