様式第1号（第5条関係）

東日本大震災及び原子力災害による被災者に対する

大熊町保育所特例保育所入所措置負担金助成申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  大熊町長　　　　　　　様  　東日本大震災及び原子力災害による被災者に対する大熊町保育所特例保育所入所措置費負担金助成要綱第５条の規定により、下記のとおり負担金の助成について申請します。  　　　　　　　　　申請書　住所：大熊町大字　　　　字  　　　　　　　　　（避難先住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  保護者　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　連絡先：　　　　　－　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 児童氏名 | |  | | | | | | | 生年月日 | | | | | 年　　月　　日生 | | |
| 認定区分 | | １号 | | | ２号 | | | | ３号 | | | | | ほか（　　　　　　　） | | |
| 本申請にあたり、保育料算定のための町民税課税資料を閲覧することに同意いたします。  委任者（保護者）　氏名　　　　　　　　　㊞　・　氏名　　　　　　　　　㊞  注：住民票が町外の場合、課税証明書を添付してください。  （３～８月までは前年度分、９～２月までは本年度分の課税証明書を添付してください） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設設置者等証明欄  ※ | 下記児童は、当保育所（こども園等）を利用し、下記の保育料及び主食・副食費を納入したことを証明します。  　　　　年　　月　　日  保育所（こども園等）名称：  保育所（こども園等）長又は設置者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  連絡先：（　　　　　－　　　　　－　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設形態 | | 公立 | | | | 認可 | | | | | 認可外 | | | ほか（　　　　　　） | |
| 保育区分 | | 通常保育 | | | | 預かり保育 | | | | | 一時預かり | | | ほか（　　　　　　） | |
| 利用年月 | | 年　 月 | | | | 年　 月 | | | | | 年　 月 | | | 合計金額 | |
| 保育料 | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | | | 円 | |
| 主食・副食費 | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | | |
| 他の市町村等からの補助金等 | | | | | | 有　・　無 | | | | | 有の場合の金額 | | | | 円 | |
| 家族の状況 | 氏名 | | | 生年月日 | | | | 続柄 | | 性別 | | | 勤務先又は学校名等 | | | 備考 |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  |

【保護者の方へ】

認可外保育施設を利用している場合は、自治体が発行する「施設等利用給付認定通知書」の写しを添付してください。認定されていない場合は、助成の対象とはなりません。