

保護者用見本

上段：保護者記入欄

第1号様式（第5条関係）

令和6年 ●月 ●日

狛江市長宛て

申請者（保護者）

住所 狛江市和泉本町1-1-5

氏名 狛江 太郎

電話番号 ●●-●●●●-●●●●

パンフレット 3【月数の数え方】
に該当する期間をご記入ください。

狛江市認証保育所等入所児童保護者負担軽減補助金申請書

狛江市認証保育所等入所児童保護者負担軽減補助金交付要綱第5条第1項の規定により、**令和5年10月～令和6年3月分**の補助金の交付を申請します。

なお、狛江市が保有する課税資料等を狛江市職員が閲覧することに同意します。

記

ふりがな 児童名	こまえ はなこ 狛江 花子 (第1子)
児童生年月日	令和●年 ●月 ●日
施設名又は家庭福祉員氏名	認証保育所○○園
令和5年度 施設等利用給 付（無償化）申請の有無	申請有 ・ <input checked="" type="radio"/> 申請無

認証保育所等在籍証明書

下段：施設記入欄

上記の児童は、次のとおり保育料を納入し、在籍していることを証します。

利用月	保育料納付額
年 月	円
年 月	円
年 月	円
年 月	円
年 月	円
年 月	円

令和6年 月 日

保育施設名

施設長名

裏面あり（請求書見本）

保護者用見本

第4号様式（第7条関

保護者記入

狛江市市長宛て

狛江市認証保育所等入所児童保護者負担軽減補助金

金額は空欄のままご提出下さい。

~~金額 円~~

ただし、~~年 月分~~ 年 月分補助金として、上記の金額を請求いたします。

期間・日付は空欄のままご提出下さい。

~~年 月 日~~

住所 東京都狛江市和泉本町 1-1-5

氏名 狛江 太郎

押印が不要
となりました。

下記の口座にお振込みください。

金融機関名 狛江 銀行・信用金庫・農協

狛江 本店 支店

支店番号 123 預金種目：普通・当座・

口座番号 1234567

フリガナ コマエ タロウ

**第1号様式の申請と同一名
でお願い致します。**

**すべての項目が記載されている
か、ご確認をお願いいたします。
特にゆうちょは、支店名（漢数字）
のご記入漏れがないか、再度
ご確認ください。**

裏面あり（申請書見本）