令和6年度

別　記

第１号様式（第５条第１項）

申請日　　年　　月　　日

習志野市長　宛て

習志野市民間保育施設入所児童助成金交付申請書
（無償化対象者用）

習志野市民間保育施設入所児童助成金の交付を受けたいので、習志野市民間保育施設入所児童助成金交付要綱第５条第１項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請しますので、指定する振込先口座に振り込んでください。

なお、審査に当たり、次の事項に同意します。

１．申請者と認定子どもが、習志野市内に居住していることを習志野市が住民基本台帳で確認すること。

２．実際に利用していることを習志野市が対象施設に確認すること。

３．利用料の支払い状況を習志野市が対象施設に確認すること。

１．施設等利用給付認定保護者(申請者※１)

フリガナ		印	認定子どもとの続柄	生年月日	年　月　日
氏　名				現住所	電話　※２　：

※１　振込先は、申請者名義の口座になります。　　※２　日中連絡が取れる電話番号を記載してください。

２．認定子ども(認定子どもごとに申請してください。)

認定種別　※１	□ 第２号 □ 第３号	認定番号	
生年月日	年　月　日	フリガナ	
年　月　日～　年　月　日の間の住所　※２		氏　名	
□ 現住所のとおり　□ 転入した　□ 転出した			
上記で転入に該当した場合は転入日を、転出に該当した場合は転出日及び転出先住所を記入		転入日／転出日	年　月　日
		転出先住所	

※１　認定種別及び認定番号が不明の場合は、未記入で結構です。

※２　４．「今回交付申請をする保育料」と同じ期間を記載してください。

３．利用している認可外保育施設を記入してください。

①	フリガナ		※市外施設の場合は、所在地を記入
	施設名		〒

４．月極契約※の委託開始日及び今回交付申請をする保育料を記入してください。

月極契約の委託開始日	年　月　日
今回交付申請をする保育料	月分～　月分

※　月極契約とは、月１６日以上又は週４日以上で、１日４時間以上の利用契約をいいます。

５．助成金の振込先を記入してください。 ※

金融機関名		預金種目	□ 普通　□ 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号	
農協・信用組合	出張所	口座名義（カタカナ）	

※　申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。