別　記

令和７年度

第２号様式（第５条第２項）

**年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者　住所** | **習志野市** |
| **申請者　氏名****（連名記入）** | **父** |
| **母** |
| **申請者 電話番号** | **父: ( )****母: ( )** |

**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

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２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。

**１．民間保育施設に入所している児童の状況**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ**児童氏名** | **生年月日****及び個人番号** | **性別** | **入所施設名** |
|  | 年　　　月　　　日生 | 男・女 | (市外施設の場合は該当に○：千葉市・船橋市・八千代市) |
|  |
| 個人番号： |
| **月極保育の委託開始日** | 　　年　　月　　日 | **今回交付申請をする保育料** | **月分～　　　月分** |

**２．保育を必要とする理由**

|  |
| --- |
| **保育を必要とする理由（該当理由に☑）** |
| **父** | □就労　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動　□就学　□育児休業(継続入所)　□その他（　　　　　　　） |
| **母** | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □就学　□育児休業(継続入所)□その他（　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **区分** | フ　リ　ガ　ナ**氏名** | **児童との続柄** | **生年月日****及び個人番号** | **職業又は****学校名****（入所施設）等** | **下記期日時点の住所の確認****【市内・市外】のいずれかに「○」** |
| **申請児童の世帯員** |  | 父 | 年　　月　　日生 |  | 令和６年１月１日現在【 市内・市外 】令和７年１月１日現在【 市内・市外 】 |
|  |
| 個人番号： |
|  | 母 | 年　　月　　日生 |  | 令和６年１月１日現在【 市内・市外 】令和７年１月１日現在【 市内・市外 】 |
|  |
| 個人番号： |
|  |  | 年　　月　　日生 |  | 令和６年１月１日現在【 市内・市外 】令和７年１月１日現在【 市内・市外 】 |
|  |
| 個人番号： |
|  |  | 年　　月　　日生 |  | 令和６年１月１日現在【 市内・市外 】令和７年１月１日現在【 市内・市外 】 |
|  |
| 個人番号： |
|  |  | 年　　月　　日生 |  | 令和６年１月１日現在【 市内・市外 】令和７年１月１日現在【 市内・市外 】 |
|  |
| 個人番号： |

**３．申請児童と同居する家族の状況（申請児童本人以外を記入してください。）**

**４．世帯の状況（有無のいずれかに「○」をしてください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| **障害者手帳の有無** | 　有　・　無　　（手帳を持っている方の氏名：　　　　　　　　　　） |
| **ひとり親世帯の該当の有無** | 　有　・　無 |
| **生活保護の適用の有無** | 　有　・　無　　（保護開始日：　　　年　　　月　　　日） |
| **申請をする月の途中の****転入又は転出の有無** | 　有　・　無　　（転入／転出日：　　　年　　　月　　　日） |