すこやか子育て支援事業保育料等助成申請書

年　　月　　日

　湯沢市長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話

　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。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児童の氏名 | 　 |
| 対象児童の生年月日 | 　　　　　年　　月　　日生 |
| 利用施設名、所在地 | 名称所在地電話 |
| 振込口座 | 　　　　　　　　銀行　　　　　　支店振込口座は記入不要です |
| 　口座番号 |

※ひとり親家庭の方又は認可外保育施設をご利用の方は、ご家族の状況について

記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 | 個人番号 |
| 　 | （世帯主） | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

平成２８年４月２日以降に第３子のお子さんが生まれた場合、

または、平成３０年４月２日以降に第２子のお子さんが生まれた

場合は裏面も記入してください。

※裏面もあります。

平成２８年４月２日以降に第３子のお子さんが生まれた場合、

または、平成３０年４月２日以降に第２子のお子さんが生まれた場合。

※兄弟姉妹の状況について記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 同一戸籍 | 同一生計 | 利用施設 | 個人番号 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |

※対象児童が生まれたときに、上記以外に兄姉がいた場合に記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 同一戸籍 | 同一生計 | 利用施設 | 個人番号 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |

添付書類（必要に応じて添付すること。）

　　１　戸籍謄本

　　２　生年月日を証する書類

　　３　所得状況を証する書類

　　４　施設利用料等を明らかにする案内書及び契約書

　　５　施設に対して利用料等を納入したことを明らかにする領収書