

## 様式第1号記入例

様式第1号（第5条関係）

### 申請日記入

令和 年 月 日

東根市長 あて

申請者 住 所  
氏 名  
(電話番号)

令和7年度東根市保育料段階的負担軽減事業費補助金交付申請書

下記のとおり標記補助金の交付を受けたいので、東根市補助金交付規則第2条及び令和7年度東根市保育料段階的負担軽減事業費補助金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1. 補助金申請額 円

2. 関係書類

(1) 保育料負担軽減に関する調書（様式第2号）

(2) その他市長が必要と認める書類

## 請求書記入例

令和 年 月 日

助金請求書  
(分)

交付申請書の申請者氏名・請求書の保護者氏名・請求書の口座名義人氏名はすべて同じ名前で申請してください。

東根市長 殿

東根市保育料段階的負担軽減事業に基づき、次のとおり請求いたします。

請求金額 円

●申請者・振込先口座に関する事項		銀行 金庫 組合 本店 支店 (支所)
保護者 (申請者) 氏名	(ふりがな)	
現在の 住所		預金種目(○でかこむ) 1. 普通 2. 当座
TEL	— —	口座番号 (フリガナ)
請求事由	令和7年度東根市保育料段階的負担軽減事業費補助金	
	補助金指令第 号	

記入不要

- ・鮮明に押印してください。
- ・スタンプ印(シャチハタ)は不可です。
- ・通帳印は必要ありません。

## 保育料負担軽減に関する調書

記入例

令和 年 月 日現在

## 1 保育料の負担軽減の対象となる児童

氏名	保育 太郎	生年月日	令和6年4月10日
入所施設名	○○保育園		
入所期間	令和7年4月1日から令和8年3月31日まで		
【保護者同意欄】下記を確認の上、チェック（レ点）をお願いします。			
<input checked="" type="checkbox"/> 当該申告の内容を確認するために必要な場合は、市が住民基本台帳及び市民税課税台帳等により確認することに同意します。			

## 2 保育を必要とする理由（添付書類が必要になりますので、裏面をご確認ください。）

続柄	保護者氏名	生年月日	保育を必要とする理由（チェックしてください）
父	保育 幼介	平成元年8月8日	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動
母	保育 母代	平成2年3月4日	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動
続柄		生年月日	保育を必要とする理由（チェックしてください）
	保護者が父・母以外の場合記入		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動

## 3 補助申請額

月	月額保育料		保育料補助額	
9月	44,000	円	42,000	円
10月	44,000	円	42,000	円
11月	38,000	円	38,000	円
12月	38,000	円	38,000	円
1月	38,000	円	38,000	円
2月	38,000	円	38,000	円
3月	38,000	円	38,000	円
補助額計			274,000	円

※ 給食費は補助対象外です。

※ 幼児教育・保育無償化の対象になっている児童

補助額は裏面で確認してください。

【施設証明・確約欄】上記事項について確認の上、チェック（レ点）をお願いします。

上記保育料について  納入済みであることを証明します。

入所施設

住所  
施設名  
代表者氏名入所施設より証明を  
貰ってください。