

令和7年度加東市保育料軽減事業補助金交付申請書

加東市長様

申請日	令和 年 月 日
申請者 (保護者)	住 所
	氏 名
	平日昼間の連絡先 ()

加東市保育料軽減事業実施要綱第6条の規定に基づき、保育料の軽減を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、保育料の軽減額の決定に当たり、加東市が保有する保護者及び同一世帯に属する家族の税務資料等、個人に属する情報を閲覧することについて同意します。

対象児童	入所施設名					
	令和7年度入所期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日		
	ふりがな					年 月 日生
	氏名					年 月 日生

兄姉の状況

対象児童 からみた続柄	ふりがな 氏名	生年月日	居住の実態
		年 月 日生	同居・別居
		年 月 日生	同居・別居
		年 月 日生	同居・別居
		年 月 日生	同居・別居

【注意事項】

- 太枠内のみ記入してください。字は、楷書（かいしょ）ではつきり書いてください。記名押印に代えて署名することができます。
- 寄宿舎等により住所を異にする児童については、裏面の申出書に理由を記入し、住民票及び学籍証の写し等を提出してください。

【補助金の振込先】

金融機関名	銀行・農協 信金・信組	金融機関 コード			
店舗名	本店・支店 支所・出張所	店舗 コード			
種目	1 普通 2 当座				
口座番号	(右詰め)				
フリガナ					
口座名義人					

申出書

申請書に記載した児童のうち下記の者については、住民票を異にしますが私が養育する者であることを申し出ます。

対象児童 からみた続柄	(ふりがな) 氏名	住民票が異なる理由等

※住民票及び学籍証の写し等を添付してください。