

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			
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（かいしよ）ではっ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。