

保護者用見本

上段：保護者記入欄

第1号様式（第5条関係）

令和3年 ○月 ○日

狛江市長宛て

申請者（保護者）

住所 狛江市和泉本町1-1-5

氏名 狛江 太郎

電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

パンフレット 3【月数の数え方】
に該当する期間をご記入ください。

狛江市認証保育所等入所児童保護者負担軽減補助金申請書

狛江市認証保育所等入所児童保護者負担軽減補助金交付要綱第5条第1項の規定により、令和2年10月～令和3年3月分の補助金の交付を申請します。

なお、狛江市が保有する課税資料等を狛江市職員が閲覧することに同意します。

記

ふりがな 児童名	こまえ はなこ 狛江 花子 (第1子)
児童生年月日	平成 (令和) 〇年 〇月 〇日
施設名又は家庭福祉員氏名	認証保育所〇〇園
令和2年度 施設等利用給 付（無償化）申請の有無	申請有 ・ (申請無)

認証保育所等在籍証明書

下段：施設記入欄

上記の児童は、次のとおり保育料を納入し、在籍していることを証します。

利用月	保育料納付額
年 月	円
年 月	円
年 月	円
年 月	円
年 月	円
年 月	円

令和3年 月 日

保育施設名

施設長名

裏面アリ（請求書見本）

印