

※兄弟の場合は、児童1人につき1枚の申請書・請求書が必要です。
就労状況証明書・在園証明書・誓約書・税情報照会の同意書は、1枚で構いません。

【記入例】

厚木市私設保育施設入所児助成金交付申請書

(宛先) 厚木市長

記入不要です。 → 年 月 日

郵便番号 243-8511
住所 厚木市中町3-17-17
保護者名 厚木 太郎 (印)
電話番号 046-225-2231

厚木市私設保育施設入所児助成金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。
なお、住所要件確認のため、厚木市が保有する保護者及び児童の属する世帯の住民記録の閲覧に同意します。

在園証明書記載の在園期間を記載ください。

交付申請額	30,000円	
対象児童	フリガナ	アツギ
	氏名	厚木 さつき
	生年月日	平成29年12月1日生まれ
	性別	男・女
在籍期間	令和3年4月から令和3年9月までの4箇月間 (以上)	

厚木市私設保育施設入所児助成金交付請求書

(宛先) 厚木市長

記入不要です。 → 年 月 日

郵便番号 243-8511
住所 厚木市中町3-17-17
保護者名 厚木 太郎 (印)
電話番号 046-225-2231

次の金額を請求します。

請求金額	30,000円
------	---------

振込先	〇〇〇 銀行・金庫・組合 厚木 本店・支店・支所・出張所
	1 普通預金・2 当座預金 口座番号 0 1 2 3 4 5 6
	フリガナ アツギ タロウ
	口座名義人 厚木 太郎

同一の保護者

同一の印鑑 (訂正印も同一)

【注意事項】

- ・該当するものに○で囲んでください。
 - ・印鑑は、鮮明に押してください。スタンプ印は使用できません。
 - ・訂正の場合は、同じ印鑑で訂正印を押してください。なお、日付及び金額の訂正は認められません。
- 間違えて記入してしまった場合は保育課へご連絡ください。
- ・振込先は、申請書の保護者名の口座のみ (申請者・請求者と通帳の名義人が同じであること)。
 - ・上記の口座は、助成金が振り込まれるまで変更・解約はしないでください。