

柏市委託乳幼児扶助費申請書

(認可外保育施設用(柏市認定保育ルームを除く))

平成 年 月 日

柏市長 あて

柏市保育ルーム委託乳幼児扶助費支給等規則第9条に基づき柏市委託乳幼児扶助費を申請します。
扶助費支給審査のため、住民税の情報(同居の世帯員等を含む)及び世帯情報を閲覧し、調査することに同意します。

申請者(保護者・振込先) 住所 〒 -

(日中連絡のとれる番号)
電話番号

フリガナ
氏名 印

1. 申請内容

利用している認可外保育施設名				
利用児童	氏名	生年月日	平成 年 月 日	
申請月	就労日数・就労時間 ※実績を記入してください。		保育料負担額	備考
	父	母		
月	日	日	円	
	時間	時間		
月	日	日	円	
	時間	時間		
月	日	日	円	
	時間	時間		

2. 利用児童の世帯の状況 (児童と同居する全ての方、単身赴任や就学等で別居している父母、兄弟姉妹についても記入) ※同一建物内に居住している全ての方を記入してください。(住民登録上は世帯分離している場合でも記入が必要です。)

氏名	利用児童との続柄	生年月日	就労先名称, 入所施設, 就学先名称
父		昭和 年 月 日 平成 年 月 日	
母		昭和 年 月 日 平成 年 月 日	
本人		昭和 年 月 日 平成 年 月 日	
		昭和 年 月 日 平成 年 月 日	
		昭和 年 月 日 平成 年 月 日	
		昭和 年 月 日 平成 年 月 日	
		昭和 年 月 日 平成 年 月 日	

3. 口座情報

金融機関名	支店名	支店コード	種別	口座番号	口座番号(カタカナで記入)
銀行	本店 支店		普通 当座		

※平成30年度柏市委託乳幼児扶助費申請の最終締め切りは、平成31年4月10日(水)です。

柏市記入欄							
受領印	申請書	通園証明書	就労証(父)	就労証(母)	その他1	その他2	【備考】
	以下の該当する項目 に○をつける	4~8月分市民税所得割額			認可保育園等保育料	確認	
		父	母	合計			
	第1子・第2子・第3子	9~3月分市民税所得割額			認可保育園等保育料	確認	
		父	母	合計			
	母子・夫子・在宅障害						
		父	母	合計			

申請書記入例

柏市委託乳幼児扶助費申請書

(認可外保育施設用(柏市認定保育ルームを除く))

平成〇〇年 7月 10日

柏市長 あて

この申請書の提出日を記入してください。

柏市保育ルーム委託乳幼児扶助費支給等規則第9条に基づき柏市委託乳幼児扶助費を申請します。
扶助費支給審査のため、住民税の情報(同居の世帯員等を含む)及び世帯情報を閲覧し、調査することに同意します。

申請者(保護者・振込先) 住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
柏市〇〇〇-〇-〇

(日中連絡のとれる番号)

電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

カガナ カシワ タロウ

氏名 柏 太郎

印

1. 申請内容

利用している認可外保育施設名	〇〇保育園			
利用児童	氏名	柏 一郎	生年月日	平成 27年 4月 2日
申請月	就労日数・就労時間 ※実績を記入してください。		保育料負担額	備考
	父	母		
扶助費の申請をする月を記入してください。	4 月	日 時間	円	
	5 月	日 時間	円	
	6 月	日 時間	円	

2. 利用児童の世帯の状況 (児童と同居する全ての方、単身赴任や就学等で別居している父母、兄弟姉妹についても記入) ※同一建物内に居住している全ての方を記入してください。(住民登録上は世帯分離している場合でも記入が必要です。)

氏名	利用児童との続柄	生年月日	就労先名称、入所施設、就学先名称
	父	昭和 平成 年 月 日	
	母	昭和 平成 年 月 日	
	本人	昭和 平成 年 月 日	
		昭和 平成 年 月 日	
		昭和 平成 年 月 日	
		昭和 平成 年 月 日	
		昭和 平成 年 月 日	

3. 口座情報

金融機関名	支店名	支店コード	種別	口座番号	口座番号(カタカナで記入)
銀行	本店 支店		普通 当座		

※平成30年度柏市委託乳幼児扶助費申請の最終締め切りは、平成31年4月10日(水)です。

柏市記入欄							
受領印	申請書	通園証明書	就労証(父)	就労証(母)	その他1	その他2	【備考】
	以下の該当する項目に○をつける	4～8月分市民税所得割額			合計	認可保育園等保育料	確認
		父	母				
	第1子・第2子・第3子 母子・夫子・在宅障害	9～3月分市民税所得割額			合計	認可保育園等保育料	確認
		父	母				