

柏市委託乳幼児扶助費申請書

令和 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、並びに既に認可保育施設等に入園している又は内定している場合、本市が保有する情報(その兄弟も含む。)を閲覧し、調査することに同意します。

申請者(保護者)	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

利用施設	分類 (いずれかに✓)	☐ 認可外保育施設			
		☐ 企業主導型保育施設(該当する利用枠に✓) 【利用枠】 ☐ 地域枠 ☐ 従業員枠 ※従業員枠での利用の場合は、支給対象外のため申請できません。			
	名称				
利用児童	氏名		生年月日	令和 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。 ※就労先に就労実績等を確認する場合があります。	保育料 (「月額保育料」+「昼食代」) ※必ず記入してください。		無償化請求額 ※住民税非課税世帯かつ新3号認定を受けているかのみ 記入してください。	備考
	父	母			
月	日	日	円	円	
	時間	時間			
月	日	日	円	円	
	時間	時間			
月	日	日	円	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かた、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してください。)

※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 令和 年 月 日	
		昭和・平成 令和 年 月 日	
		昭和・平成 令和 年 月 日	
		昭和・平成 令和 年 月 日	
		昭和・平成 令和 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	口座名義(カタカナ)
銀行	本店 支店		普通 当座		
☐ 申請者(保護者)がマイナポータル上で「公金受取口座」を登録しており、 (希望する場合は✓) その口座を希望します。(口座情報の記入を省略)					

※令和8年度柏市委託乳幼児扶助費申請(第1期分～第4期分)の最終締め切りは、令和9年(2027年)4月30日(金)です。

裏面につづく

以下の要件に該当する必要書類をすべて揃えたうえで、ご提出ください。

※「要件」及び「提出書類」に✓をご記入ください。

※認可保育所等の申込みまたは兄弟の認定申請等で、既に提出されている場合は、「既に提出済み」に✓をご記入ください。

今回提出書類 ※令和8年度初回申請で既に提出されている場合は添付不要です。 ※診断書等期限付きの書類又は前回から要件が変更した場合は提出が必要です。		
区分	要件	
父	☐ 就労	☐ 就労証明書 □既に提出済み
	☐ 疾病・障害	☐ 診断書又は障害者手帳の写し □既に提出済み
	☐ 介護・看護	☐ 介護・看護状況申告書、 ☐ 診断書又は障害者手帳の写し □既に提出済み
	☐ 就学	☐ 在学証明書、 ☐ 時間割又はカリキュラム □既に提出済み
	☐ 上記以外	☐ （ ）
母	☐ 就労	☐ 就労証明書 □既に提出済み
	☐ 疾病・障害	☐ 診断書又は障害者手帳の写し □既に提出済み
	☐ 介護・障害	☐ 介護・看護状況申告書、 ☐ 診断書又は障害者手帳の写し □既に提出済み
	☐ 就学	☐ 在学証明書、 ☐ 時間割又はカリキュラム □既に提出済み
	☐ 妊娠・出産	☐ 母子手帳の写し※保護者名、分娩予定日、妊娠中の経過の記載ページ（柏市発行の場合P1, 4, 9） □既に提出済み
	☐ 上記以外	☐ （ ）

【該当するかたのみ必要な書類】※令和8年度初回の申請時に1度提出してください。

該当者	今回提出書類
☐ <令和8年4月分～令和8年8月分の申請> 令和7年1月1日に柏市外に住民票があったかた （柏市で令和7年度住民税の課税がないかた）	☐ 同意書（指定様式） ※課税（非課税）証明書の提出を省略する代わりに、柏市がマイナンバー制度の情報連携により世帯員等の住民税情報を課税自治体へ照会することについて同意するもの （情報を取得できない場合に課税（非課税）証明書等の提出を求めています。）
☐ <令和8年9月分～令和9年3月分の申請> 令和8年1月1日に柏市外に住民票があったかた （柏市で令和8年度住民税の課税がないかた）	
☐ ひとり親世帯又は両親ともに不存在的かた	☐ 戸籍謄本（または離婚届の受理証明書） ※ひとり親であること及び子の親権者が明示されているもの
☐ 児童、保護者又は同居の世帯員等が外国籍のかた	☐ 在留カードの写し （ 人分）
☐ 障害のあるかたが同居しているかた	☐ 障害者手帳の写し

柏市記入欄									
受領印	申請書	通園証明書	就労証明書			その他 1	その他 2	備考	
			父		母				
	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・父子・在宅障害								

申請書記入例

柏市委託乳幼児扶助費申請書

令和 8 年 7 月 10 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、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、並びに既に又は内定している場合、本市が保有する情報(その兄弟も含む。)を閲覧し、調査することにご同意します。

申請書の提出日を記入してください。

※注意

なぞり書き、修正テープによる修正は不可です。
必ず、二重線を引き、申請者の印と同じ印を押印の上訂正をしてください。

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 〇90-〇〇〇〇-〇〇〇〇
フリガナ カシワ タロウ
氏名 柏 太郎 印

1. 申請内容

利用施設	分類 (いずれかに✓)	☐ 認可外保育施設 ☒ 企業主導型保育施設(該当する利用枠に✓) 【利用枠】 ☒ 地域枠 ☐ 従業員枠 ※従業員枠での利用の場合は、支給対象外のため申請できません。			
	名称	〇〇保育園			
利用児童	氏名	柏 一郎	生年月日	令和 6 年 6 月 2 日	
申請月	※ 各月の合計就労日数・就労時間 (「月額」※必)	保育料負担額には、 月額保育料 + 園が自園調理にて 提供する昼食代 の合計金額のみを 記入してください。	無償化請求額 ※住民税非課税世帯かつ新3号認定 を受けているかたのみ 記入してください。	備考	
	4 月	日 時間	円	円	
	5 月	日 時間	円	円	
	6 月	日 時間	円	円	

2. 利用児童の世帯の状況 (児童と同居する全てのかた、単身赴任や就学等で別居し

※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
柏 太郎	父	昭和・平成 〇 年 〇 月 〇 日	(株) □□会社
柏 花子	母	昭和・平成 〇 年 〇 月 〇 日	△△会社(株)
柏 一郎	本人	昭和・平成 令和 〇 年 〇 月 〇 日	〇〇保育園
柏 夏子	姉	昭和・平成 令和 〇 年 〇 月 〇 日	〇〇学校
柏 次郎	弟	昭和・平成 令和 〇 年 〇 月 〇 日	
		昭和・平成 令和 年 月 日	
		昭和・平成 令和 年 月 日	

申請者と口座名義が異なる場合は、
別途、委任状の提出が必要となります。

3. 口座情報

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

☒ 申請者(保護者)がマイナポータル上で「公金受取口座」を登録しており、
(希望する場合は✓) その口座を希望します。(口座情報の記入を省略)

※令和8年度柏市委託乳幼児扶助費申請(第1期分~第4期分)の最終締め切りは、令和9年(2027年)4月30日(金)です。

裏面につづく

以下の要件に該当する必要書類をすべて揃えたうえで、ご提出ください。

※「要件」及び「提出書類」に✓をご記入ください。

※認可保育所等の申込みまたは兄弟姉妹の認定申請等で、既に提出されている場合は、「既に提出済み」に✓をご記入ください。

区分	要件	今回提出書類	
		※令和8年度初回申請で既に提出されている場合は添付不要です。 ※診断書等期限付きの書類又は前回から要件が変更した場合は提出が必要です。	
父	☒ 就労	☒ 就労証明書	☐ 既に提出済み
	☐ 疾病・障害	☐ 診断書又は障害者手帳の写し	☐ 既に提出済み
	☐ 介護・看護	☐ 介護・看護状況申告書、 ☐ 診断書又は障害者手帳の写し	☐ 既に提出済み
	☐ 就学	☐ 在学証明書、 ☐ 時間割又はカリキュラム	☐ 既に提出済み
	☐ 上記以外	☐ （ ）	
母	☒ 就労	☒ 就労証明書	☐ 既に提出済み
	☐ 疾病・障害	☐ 診断書又は障害者手帳の写し	☐ 既に提出済み
	☐ 介護・障害	☐ 介護・看護状況申告書、 ☐ 診断書又は障害者手帳の写し	☐ 既に提出済み
	☐ 就学	☐ 在学証明書、 ☐ 時間割又はカリキュラム	☐ 既に提出済み
	☐ 妊娠・出産	☐ 母子手帳の写し※保護者名、分娩予定日、妊娠中の経過の記載ページ（柏市発行の場合P1, 4, 9）	☐ 既に提出済み
	☐ 上記以外	☐ （ ）	

【該当するかたのみ必要な書類】※令和8年度に提出してください。

該当者	今回提出書類
☒ <令和8年4月分～令和8年8月分の申請> 令和7年1月1日に柏市外に住民票があったかた （柏市で令和7年度住民税の課税がないかた）	☒ 同意書（指定様式） ※課税（非課税）証明書の提出を省略する代わりに、柏市がマイナンバー制度の情報連携により世帯員等の住民税情報を課税自治体へ照会することについて同意するもの（情報を取得できない場合に課税（非課税）証明書等の提出を求めることがあります。）
☐ <令和8年9月分～令和9年3月分の申請> 令和8年1月1日に柏市外に住民票があったかた （柏市で令和8年度住民税の課税がないかた）	
☐ ひとり親世帯又は両親ともに不在のかた	☐ 戸籍謄本（または離婚届の受理証明書） ※ひとり親であること及び子の親権者が明示されているもの
☐ 児童、保護者又は同居の世帯員等が外国籍のかた	☐ 在留カードの写し（ ）人分
☐ 障害のあるかたが同居しているかた	☐ 障害者手帳の写し

柏市記入欄											
受領印	申請書	通園証明書	就労証明書			その他1	その他2	備考			
			父		母						
	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・父子・在宅障害										