

柏市委託乳幼児扶助費申請書
(認可外保育施設(柏市認定保育ルームを除く))

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

利用している認可外保育施設名					
利用児童	氏名	生年月日	平成・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。		保育料 (「月額保育料」+「昼食代」) ※必ずご記入ください	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 ご記入ください	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 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		

※令和3年度柏市委託乳幼児扶助費申請の最終締め切りは、令和4年(2022年)4月20日(水)です。

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
	母子・父子・在宅障害	父	母	合計			

柏市委託乳幼児扶助費申請書
(認可外保育施設(柏市認定保育ルームを除く))

令和 3 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、申請書の提出日を記入してください。
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、調査することに同意します。

※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。

〒000-0000
住所 柏市000-0-0
(日中連絡のとれる番号)
電話番号 090-0000-0000
フリガナ 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	〇〇〇保育園		
利用児童	氏名	柏 一郎	平成・令和 31年 4月 2日
申請月	各月の合計就労日数・就労時間を記入してください。	(「月額」※必)	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ご記入ください
4月	日 時間	円	備考
5月	日 時間	円	住民税非課税世帯のかたのみが対象となります。別紙「施設等利用費請求書(償還払い用)」の各月の無償化請求額を記入してください。
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方、兄弟姉妹等で別居している方、※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	□□□□□
柏 花子	母	昭和・平成 〇年 〇月 〇日	△△△△△
柏 一郎	本人	昭和・平成・令和 〇年 〇月 〇日	〇〇〇 保育園
柏 夏子	姉	昭和・平成・令和 〇年 〇月 〇日	〇〇〇 小学校
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	

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)
〇〇〇 銀行	△△△ 本店支店	0 0 0 0	普通当座	0 0 0 0 0 0 0	

※令和3年度柏市委託乳幼児扶助費申請の最終締め切りは、令和4年(2022年)4月20日(水)です。

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	
	第1子・第2子・第3子	父	母	合計			
	母子・父子・在宅障害	9~3月分市民税所得割額			認可保育園等保育料	確認	