

第1号様式（第7条第1項）

木更津市認可外保育施設に係る保育料等助成金交付申請書

年 月 日

木更津市長 様

申請者 住所
(保護者) 氏名 印
電話番号

木更津市認可外保育施設に係る保育料等助成金を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 家族構成及び就労状況

氏名	続柄	生年月日	勤務先		
			名称	所在地	電話番号
		. .			
		. .			
		. .			
		. .			
		. .			
		. .			
		. .			

2 通園の状況

認可外保育施設		電話番号		
所在地		乳幼児氏名		
今回通園した期間	年 月 日 から 年 月 日			
通園月	保育時間		通園日数	保護者が負担した 保育料等の合計
年 月	平日：	時 分 ～ 時 分	日	円
	土曜：	時 分 ～ 時 分	日	
年 月	平日：	時 分 ～ 時 分	日	円
	土曜：	時 分 ～ 時 分	日	
年 月	平日：	時 分 ～ 時 分	日	円
	土曜：	時 分 ～ 時 分	日	
年 月	平日：	時 分 ～ 時 分	日	円
	土曜：	時 分 ～ 時 分	日	
年 月	平日：	時 分 ～ 時 分	日	円
	土曜：	時 分 ～ 時 分	日	

3 添付書類

- (1) 通園及び保育料等領収済証明書
- (2) 子ども・子育て支援入所不承諾書（写し）

※ 裏面の注意事項を確認の上、承諾書をご記入ください。

(裏 面)

注意事項

- 1 認可保育所の入所申請をしているが、入所不承諾とされている2歳児クラス以下の子どもが対象です。
- 2 通園している月の初日から退園する日まで木更津市（以下「市」という。）に住所を有し、かつ、市の住民基本台帳に記録されており、認可外保育施設に月額保育料等を支払っている方が対象です。
- 3 保護者のいずれもが、木更津市保育の必要性の認定に関する条例第2条各号（保育の必要性の認定基準）に該当している必要があります。ただし、条例第2条第1項第6号及び第9号は除きます。
- 4 保育の必要性の認定基準を満たすことを証する書類は、当該月の初日（土曜日若しくは日曜日又は祝日である場合は、それらの日の翌日）において、その基準を満たすことが必要であり、満たされている月分だけ差額を助成します。
- 5 表面の「2 通園の状況」の記入について
助成対象時間は、平日及び土曜日の7時から18時までですので、その時間内の保育に対しての保育時間、保育日数及び保育料等を記載してください。
助成対象時間とならない保育料等に対しては、助成対象経費となりません。
- 6 記載された内容について、認可外保育施設及び勤務先等に問合せをすることがあります。

承 諾 書

- 1 木更津市認可外保育施設に係る保育料等助成金を交付する要件の確認に必要な範囲において、表面の家族構成員に係る木更津市の住民基本台帳の記載事項について、担当職員が調査することを承諾します。
- 2 助成金月額を決定するために必要な範囲において、木更津市の保有する私の市区町村民税額の内容について、担当職員が調査することを承諾します。

年 月 日 年 月 日

氏名 _____ 印 氏名 _____ 印