

令和 年 月 日

保護者住所 _____

(電話番号_____)

なお、当該補助金の交付決定に際し、私の世帯の状況及び児童の入所状況について、市担当職員が調査確認することに同意します。

記

- 1 補助事業名 届出保育施設等すこやか保育事業
- 2 補助金申請額 円
- 3 関係書類
 - (1) 保育料負担軽減に関する調書【個人申請用】(様式第5号の2)
 - (2) その他市長が必要と認める書類