

記入例

様式第1号の2(第5条第2項関係)

東根市長 殿

記入不要

令和 年 月 日

記入不要

令和 年 月 日

東根市届出保育施設等すこやか保育事業費補助金請求書
(令和8年4月から令和8年8月分)

保護者住所
保護者氏名
(電話番号)

交付申請書の申請者氏名・請求書の保護者氏名・請求書の口座名義人氏名はすべて同じ名前で申請してください。

東根市届出保育施設等すこやか保育事業に係る多子世帯等における保育料負担軽減事業に基づき、次のとおり請求いたします。

届出保育施設等すこやか保育事業費補助金交付申請書兼実績報告書

請求金額 円

記入不要

令和8年度において、届出保育施設等すこやか保育事業を実施したいので、下記のとおり補助金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。
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

記入不要

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

※他の補助金の状況を確認してから金額が確定するので記入不要です。

●申請者・振込先口座に関する事項		銀行 金庫 組合 本店 支店 (支所)	
保護者 (申請者) 氏名	(ふりがな)	金融機関名	
現住所	〒 東根市	預金種目(○でかこむ)	1. 普通 2. 当座
TEL	— —	口座番号	
請求事由	令和8年度東根市届出保育施設等すこやか保育事業費補助金	口座名義人氏名	(フリガナ)
			補助金指令第 号

・鮮明に押印してください。
・スタンプ印(シャチハタ)は不可です。
・通帳印は必要ありません。

記入不要

様式第5号の2（第5条関係）

多子世帯等における保育料負担軽減に関する調書【個人申請用】

令和○年○月○日現在

1 保育料の負担軽減の対象となる児童

ふりがな 氏 名	ひがしね たろう 東根 太郎	生年月日	令和 7 年 1 月 1 日
入所施設名	〇〇保育園		
入 所 期 間	令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 9 年 3 月 31 日 まで		

2 兄弟姉妹の状況（※すべての兄弟姉妹について記入すること。）

ふりがな 氏 名	入所児童 との続柄	生年月日	入所施設名 ※1
ひがしね はなこ 東根 花子	姉	平成 令和 5 年 1 月 1 日	〇〇保育園
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年	

第2子 : 保育料の1/2（上限 12,000 円）
第3子以降 : 保育料の全額（上限 40,000 円）

3 入所児童の保育料及び保育料負担軽減の額

該当月	月額保育料（円） ※2	段階的負担軽減事業 補助額（円）※3	多子世帯等補助額 （円）※4
令和 8 年 4 月	42,000	記入不要	12,000
令和 年 5 月	42,000		12,000
令和 年 6 月	42,000		12,000
令和 年 7 月	42,000		12,000
令和 年 8 月	41,000		11,500
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
令和 年 月			
合計	209,000		① 59,500

月額保育料を記入してください。
（月額保育料に給食費が含まれる場合
は差し引いた金額を記載すること）

段階的負担軽減事業補助金も申請する場合
・「段階的負担軽減事業補助額（円）※3」
・「多子世帯等補助額（円）※4」
・「①合計」
上記3つとも記入不要です。
※課税状況等を確認してから金額を確定します。

第2子・第3子以降 多子世帯等補助申請額合計 = ① 59,000 円

※「第2子」「第3子以降」のどちらかを○で囲むこと

千円未満を切り捨てして記入

【施設証明・確約欄】 上記保育料について、相違ないことを証明します。

施設からの証明が
必要です

入所施設

住所

施設名

代表者氏名

印