

様式第1号記入例

様式第1号（第5条関係）

記入不要

令和 年 月 日

東根市長 殿

申請者 住 所
氏 名
(電話番号)

令和8年度東根市保育料段階的負担軽減事業費補助金交付申請書

下記のとおり標記補助金の交付を受けたいので、東根市補助金交付規則第2条及び令和8年度東根市保育料段階的負担軽減事業費補助金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1. 補助金申請額

記入不要

円

2. 関係書類

- (1) 保育料負担軽減に関する調書（様式第2号）
- (2) その他市長が必要と認める書類

※所得を確認してから金額を
確定するので記入不要です。

請求書記入例

記入不要

令和 年 月 日

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。

東根市長 殿

東根市保育料段階的負担軽減事業に基づき、次のとおり請求いたします。

請求金額 円

記入不要

●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	金融機関名	預金種目(○でこむ) 1. 普通 2. 当座	
現在の 住所	口 座 番 号	(フリガナ)	
TEL	口座名義人氏名		
請求事由	令和8年度東根市保育料段階的負担軽減事業費補助金	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

保育料負担軽減に関する調書

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	保育 太郎 ほいく たろう	生年月日	令和7年4月10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		
【保護者同意欄】下記を確認の上、チェック（レ点）をお願いします。 ☒ 当該申告の内容を確認するために必要な場合は、市が住民基本台帳及び市民税課税台帳等により確認することに同意します。			

2 保育を必要とする理由（添付書類が必要になりますので、裏面をご確認ください。）

続柄	保護者氏名	生年月日	保育を必要とする理由 (チェックしてください)
父	保育 幼介	昭和 平成 60 年 7 月 30 日	☒ 就労 ☐ 出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 就学 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動

続柄	保護者氏名	生年月日	保育を必要とする理由 (チェックしてください)
母	保育 母代	昭和 平成 2 年 4 月 15 日	☒ 就労 ☐ 出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 就学 ☐ 介護 ☐ 看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動

続柄	保護者氏名	生年月日	保育を必	該当するものに✓ 必要な添付書類を 裏面で確認してく	（ご記入の ください）
	保護者が父・母	日	☐ 就労 ☐ 介護		就学 動

3 補助申請額

該当月	月額保育料		保育料補助額	
4月	44,000	円	記入不要	円
5月	44,000	円		円
6月	42,000	円		円
7月	38,000	円		円
8月	38,000	円		円
月		円		円
		円		円
目録保育料を記入してください		補助額計		円

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)

課税状況、保育を必要性とする理由を確認したうえで金額を確定するので、補助額は空欄をお願いします。

【施設証明・確約欄】上記事項について確認の上、チェック
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	⑨