

年 月 日

丹波篠山市教育委員会 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

令和 年度丹波篠山市待機児童対策遠距離通所補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、丹波篠山市待機児童対策遠距離通所補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 対象児童の氏名・生年月日

氏名 _____ 生年月日 _____

- 2 通所する保育所等の名称・入所年月日

名称 _____ 入所年月日 _____ 年 月 日

- 3 利用申込書において希望としていた保育所等の名称

第1希望園 _____

第2希望園 _____

第3希望園 _____

- 4 居住地と通所する保育所等の片道距離

_____ キロメートル（居住地の住所 _____）

- 5 補助金の交付申請額

(1) 1か月当たりの補助金単価 ① _____ 円

(2) 通所する保育所等に在籍する見込月数（年度間）② _____ か月

※月の途中に入所（退所）した（する）月は含まない

(3) 交付申請額 ① _____ 円 × ② _____ か月 = _____ 円

裏面あり

6 同意事項

私の市税等の納税状況及び住民登録の状況について、市長が関係部署に報告を求めることに同意します。

また、対象児童の入所状況について、市長が関係部署、関係施設及び関係機関に報告を求めることに同意します。

年 月 日

丹波篠山市長 様

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

7 添付書類

- (1) 通所経路図（任意様式）
- (2) 入所された保育施設との契約内容（保育内容）を証明する書類【認可外保育施設入所者のみご提出ください。】