様式第１号（第５条関係）

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５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。】