　　年　　月　　日

（宛先）野田市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名

電話番号

野田市子育てサービス等利用支援助成金交付申請書

野田市子育てサービス等利用支援助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

１　対象児童等

|  |  |
| --- | --- |
| 児童氏名 | 児童の生年月日  　　　　　　年　　月　　日生 |
| 在籍園名 | 認定番号 |
| 認定区分（該当の区分に○をつけてください。）  教育・保育給付認定　第２号または第３号  施設等利用給付認定　第２号または第３号  育児休業明け保育所利用予約決定者 | |

２　交付申請額（　　　　　年　　　月～　　　　　年　　　月分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用月 | 利用日 | 利用サービス | 助成対象費用 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
| 1. 助成対象費用の合計額（　　　　　月分） | | | 円 |
| 1. ①の２分の１ | | | 円 |
| 1. 交付申請額（②又は月額上限額のいずれか低い額） | | | 円 |
| 1. 助成対象費用の合計額（　　　　　月分） | | | 円 |
| 1. ④の２分の１ | | | 円 |
| 1. 交付申請額（⑤又は月額上限額のいずれか低い額） | | | 円 |
| 1. 助成対象費用の合計額（　　　　　月分） | | | 円 |
| 1. ⑦の２分の１ | | | 円 |
| 1. 交付申請額（⑧又は月額上限額のいずれか低い額） | | | 円 |
| 交付申請額計（③、⑥、⑨の合計額） | | | 円 |

**＜裏面も記入してください＞**

３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口 座 種 別 | 普通　当座 | 口座番号 |  |
| ふりがな |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

　　　　　※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状を提出してください。