

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 |
| ② ①の2分の1 | | | 円 |
| ③ 交付申請額（②又は月額上限額のいずれか低い額） | | | 円 |
| ④ 助成対象費用の合計額（ 月分） | | | 円 |
| ⑤ ④の2分の1 | | | 円 |
| ⑥ 交付申請額（⑤又は月額上限額のいずれか低い額） | | | 円 |
| ⑦ 助成対象費用の合計額（ 月分） | | | 円 |
| ⑧ ⑦の2分の1 | | | 円 |
| ⑨ 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。