

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。