

様式第1 (第5条関係)

岩倉市認可外保育所入所児童補助金利用申込書

年 月 日

岩倉市長 殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号

岩倉市認可外保育所入所児童補助金の交付を受けたいので、岩倉市認可外保育所入所児童補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

1 要保育児童

フリガナ 児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
保育所利用期間	年 月 日 から 年 月 日まで		
認可外保育所名	所在地 名 称		
1 月 当 た り の 利 用 料 の 額	年 月 分 から		円
※保育料以外の延長保育料、備品の代金、行事の活動費、バス代等を含まない。			

2 要保育児童の家庭の状況

保 護 者 ・ 世 帯 員	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	職業	勤務先
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

※保護者・世帯員欄の自署をもって、算定基準額の算出に必要な市民税課税情報の調査に同意したとみなします。

3 必要書類

- (1) 認可外保育所通所証明書
- (2) 課税証明書 (保護者の市民税が岩倉市において確認できない場合)

様式第2（第5条関係）

認可外保育所通所証明書

年 月 日

岩倉市長 殿

証明者 所在地

名 称

代表者等

次のとおり認可外保育所に通所していることを証明します。

フリガナ 児 童 氏 名	生年月日 年 月 日
認可外保育所名	所在地 _____ 名 称 _____ 電話番号 — —
保育所利用期間	____年__月__日 から ____年__月__日まで
保 育 時 間	____時__分 から ____時__分まで、週__日
1 月 当 た り の 利 用 料 の 額	____年__月分から _____円 ※保育料以外の延長保育料、備品の代金、行事の活動費、バス代等を含まない。

【チェック項目】

- 児童福祉法第59条の2第1項の規定に基づく届出をし、認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書の交付を受けている施設である。
- 事業所内保育所であって、対象児童が施設を運営（委託）する事業主や事業主団体が雇用する従業員等の子に該当しない。

様式第3（第6条、第9条関係）

岩倉市認可外保育所入所児童補助金算定基準額通知書

年 月 日

様

岩倉市長

年 月 日付けで申込みのありました岩倉市認可外保育所入所児童補助金について、岩倉市認可外保育所入所児童補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1 要保育児童

フリガナ 児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日 年齢区分 歳児
-----------------	--	------------	------------------

2 通知事項

算定期間 年 月 ~ 年 月	階層 _____ 階層
算定基準額 月額 _____ 円	保育時間認定 _____ 認定

様式第4（第7条、第9条関係）

岩倉市認可外保育所入所児童補助金利用変更申込書

年 月 日

岩倉市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付けで岩倉市認可外保育所入所児童補助金算定基準額通知書を受けた岩倉市認可外保育所入所児童補助金について、申込みの内容に変更がありましたので、岩倉市認可外保育所入所児童補助金交付要綱第7条の規定により下記のとおり申し込みます。

記

- 1 変更理由
- 2 変更内容（変更があった部分のみ記載してください。）

(1) 要保育児童

フリガナ 児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
保育所利用期間	年 月 日 から 年 月 日まで		
認可外保育所名	所在地 名 称		
1 月 当 た り の 利 用 料 の 額	年 月 分 から		円 ※保育料以外の延長保育料、備品の代金、行事の活動費、バス代等を含まない。

(2) 要保育児童の家庭の状況

保 護 者 ・ 世 帯 員	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	職業	勤務先
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

※保護者・世帯員欄の自署をもって、算定基準額の算出に必要な市民税課税情報の調査に同意したとみなします。

3 必要書類

- (1) 認可外保育所通所証明書（認可外保育所が変更になる場合に限る。）
- (2) 住民税の課税額がわかる書類（課税額が変更になる場合に限る。）

様式第5（第7条、第9条関係）

岩倉市認可外保育所入所児童補助金算定基準額変更通知書

年 月 日

様

岩倉市長

年 月 日付けで変更の申込みのありました岩倉市認可外保育所入所児童補助金について、岩倉市認可外保育所入所児童補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

1 要保育児童

フリガナ 児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日 年齢区分 歳児
-----------------	--	------------	------------------

2 通知事項

変更後算定期間 年 月 ~ 年 月	変更後階層 _____ 階層
変更後算定基準額 月額 _____ 円	変更後保育時間認定 _____ 認定

様式第6（第9条関係）

岩倉市認可外保育所入所児童補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

岩倉市長 殿

申請者 住 所

氏 名

岩倉市認可外保育所入所児童補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり申請します。

フリガナ 児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日 年齢区分 歳児
認可外保育所名			
保育所利用期間	年 月 日 から 年 月 日まで		

利用月別明細

対象月	A 1月当たりの 利用料の額	B 算定基準額	C A－B	D 補助基準額	E CとDいずれか 低い額
月分					

※ C欄は10円未満の端数を切り捨てた額としてください。

岩倉市認可外保育所入所児童補助金について、下記の通り請求します。

記

1 補助金請求額 金 _____ 円 ※ 利用月別明細E欄の合計

2 振込先

金融機関名	銀 行 信用金庫		本店 支店
預金の種類	預金種目	1. 普通 2. 当座	
	口座番号		
フリガナ 口座名義人			

3 添付書類

- (1) 領収書その他の認可外保育所に支払った利用料の内訳が確認できる書類
(保育料相当分とそれ以外の経費が確認できるもの)
- (2) 岩倉市認可外保育所入所児童補助金算定基準額通知書(岩倉市認可外保育所入所児童補助金算定基準額変更通知書の交付を受けた場合は、当該変更通知書を含む。)の写し
- (3) 振込先が確認できる書類(預金通帳、キャッシュカード等)の写し

様式第7（第10条関係）

岩倉市認可外保育所入所児童補助金交付決定通知書

年 月 日

様

岩倉市長

印

岩倉市認可外保育所入所児童補助金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり決定しましたので通知します。

なお、支払につきましては、指定のありました口座へ 年 月 日に振り込みます。

児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
認可外保育所名			
保育所利用期間	年 月 日から	年 月 日まで	
補 助 金 交 付 決 定 額	金	円	