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

令和５年　４月　２０日

岩倉市長　殿

申請者　住　所　岩倉市栄町1番地66
コーポ岩倉102号

氏　名　岩倉　太郎

電話番号　0587-38-1111

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	ｲﾜｸﾗ　ｲﾁﾛｳ 岩倉　一郎	生年月日	令和４年５月１５日
保育所利用期間	令和５年　５月　１日　から　令和６年　３月３１日まで		
認可外保育所名	所在地　〇〇市〇〇町一丁目１５番地４ 名　称　△△△△保育園		
１月当たりの利用料の額	令和５年　５月分から　５８，０００　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

	フリガナ 氏　名	続柄	生年月日	職業	勤務先
保護者・世帯員	ｲﾜｸﾗ　ﾀﾛｳ 岩倉　太郎	父	平成２年８月８日	会社員	（株）〇〇工業
	ｲﾜｸﾗ　ﾊﾅｺ 岩倉　花子	母	平成４年12月10日	会社員	××商事（株）
			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）