

記載例

様式第1号（第5条関係）

富谷市認可外保育園保育料補助金交付申請書

令和 8年 4月 1日

富谷市長 あて

〒981-3392

保護者 住所 富谷市富谷坂松田30番地

氏名 富谷市男 ㊞

電話番号（自宅） 022-358-0516

（携帯） 090-9999-9999

上記補助金につき次のとおり申請します。

なお、本申請の審査にあたり、添付する書類の内容等を公簿等によって確認すること及び児童の在籍状況について当該認可外保育施設に確認することに同意します。

入所児	氏名	生年月日	性別	備考
	(フリガナ) トミヤ ハナコ 富谷 太郎	令和6年1月1日生 (R7.4.1現在1歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 男・女	
入所保育所名	所在地	富谷市富谷西沢13番地		
	保育所名	富谷よい子 保育園 電話番号 022-358-3111		
保育実施期間	令和7年 10月 1日 から 令和8年 3月31日 まで			

○入所児の家庭状況

区分	(フリガナ) 世帯員氏名	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業 (勤務先・学校名)	課税の有無		備考
						前年度分市町村民税	前年分所得税	
入所児の世帯員	富谷 市男	父	S58・5・5	<input checked="" type="checkbox"/> 男・女	自営業	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	同居
	富谷 花子	母	S59・3・3	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	会社員	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	同居
	富谷 道子	姉	H26・7・7	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	富谷小学校	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	同居
			・	男・女		有・無	有・無	
			・	男・女		有・無	有・無	
			・	男・女		有・無	有・無	
生活保護の状況			<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし 適用あり (年 月 日保護開始)					

○補助金振込希望口座

金融機関名	支店名	種類	口座番号	口座名義(フリガナ)
富谷市 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 農協 信組 信金	富谷 <input checked="" type="checkbox"/> 本支店 出張所	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 2当座	1 1 1 1 1 1 1 1	トミヤ ハナコ
	本・支店コード 1 2 3			富谷 花子

記入上の注意

この「富谷市認可外保育園保育料補助金交付申請書」は、保護者が次の点に注意し記入の上、富谷市役所に提出してください。

なお、2人以上の入所児について同時に申請する場合は、それぞれの入所児ごとに申請してください。

- 1 「入所児」の欄は、「氏名」にフリガナを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- 2 「入所保育所名」欄は、通所している認可外保育所の所在地、保育園名及び電話番号を記入してください。
- 3 「保育実施期間」欄は、現在通所している保育園の通所契約期間を記入してください。
- 4 「入所児の世帯員」欄は、入所児の両親（同居・別居の別は「備考」欄に記入してください。）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「入所児との続柄」、「生年月日」、「性別」、「職業」、「課税の有無」を記入及び該当する項目を○で囲んでください。

補助金について

- 1 当補助金交付の該当基準は、市立及び認可保育所に入所できる基準を満たしており、かつ両親以外の同居している親族等が児童の保育ができない場合に限られます。

保育所へ入所できる基準

- 1 （家庭外労働） 児童の親が家庭の外で仕事をするのが普通なので、その児童の保育ができない場合
- 2 （家庭内労働） 児童の親が家庭で児童と離れて日常の家事以外の仕事をする為、その児童の保育ができない場合
- 3 （親のいない家庭） 死亡、行方不明、拘禁などの理由により親がいない家庭の場合
- 4 （母親の出産等） 親が出産の前後、病気、負傷、心身に障がいがあったりするのでその児童の保育ができない場合
- 5 （病人の看護等） その児童の家庭に長期にわたる病人や、心身に障がいのある人があるため、親がいつもその看護にあたっており、その児童の保育ができない場合
- 6 （家庭の災害） 火災や風水害、地震などの災害のため、その家屋を失ったり破損したため、その復旧の間、児童の保育ができない場合

- 2 補助金の月額算出については、富谷市認可外保育園保育料補助金交付要綱第8条により算出いたします。
- 3 申請の際は、次の書類も合わせて提出してください。
 - ①家庭状況調査票（様式第2号）
 - ②認可外保育園通園証明書（様式第3号）
 - ③就労証明書
 - ④令和7年度市区町村民税課税（非課税）証明書
 - ⑤保育料の支払いが確認できる書類
- 4 市税等に滞納がある場合は、補助金を不交付もしくは、保留する場合があります。

問合せ先 富谷市 保健福祉部 子育て支援課
保育・児童クラブ担当
電話 022-358-0516