保護者用記入例

第１号様式（第５条関

上段：保護者記入欄

令和８年●月●日

狛　江　市　長　宛て

申請者（保護者）
住　　所　狛江市●●　●丁目●番●号
氏　　名　狛江　太郎
電話番号　●●●-●●●●-●●●●

パンフレット「月数の数え方（P2）」に該当する期間をご記入ください。

市認証保育所等入所児童保護者負担軽減補助金申請書

狛江市認証保育所等入所児童保護者負担軽減補助金交付要綱第５条第１項の規定により、**令和８年●月～令和８年●月分**の補助金の交付を申請します。
なお、狛江市が保有する課税資料等を狛江市職員が閲覧することに同意します。

記

ふりがな 児童名	狛江（こまえ）　花子（はなこ）（第１子）
児童生年月日	令和●年●月●日
令和８年４月１日時点の児童の年齢	●歳
施設名又は家庭福祉員氏名	認証保育所●●園
令和　年度　施設等利用給付（無償化）申請の有無	申請有　・　申請無

証保育所等在籍証明書

上記の児童は、次のとおり保育料を納入し、在籍していることを証します。

利用月	保育料納付額
年　月	円

下段：施設記入欄

※「東京都ベビーシッター利用支援事業」を活用している方は記載不要です。別途、対象月の領収書全ての写し又はそれに類する（支払額が分かる）書類をご提出ください。

年　月　日

保育施設名
施設長名　　㊞