

令和4年度南陽市第3子以降保育料等無料化助成金交付申請書

南陽市長 様

申請者 住所：南陽市

氏名：

電話：

令和4年度南陽市第3子以降保育料等無料化助成金交付事業実施要綱第6条の規定により申請します。

入園又は入所児童の氏名等

氏名	生年月日	年齢	入所（利用）施設名
フリガナ	H . .		
	R . .		

入園又は入所児童の世帯状況

児童からみた続柄	氏名	生年月日	年齢	勤め先又は就学先
父	フリガナ	T S		
		H R . .		
母	フリガナ	T S		
		H R . .		
	フリガナ	T S		
		H R . .		
	フリガナ	T S		
		H R . .		
	フリガナ	T S		
		H R . .		
	フリガナ	T S		
		H R . .		
	フリガナ	T S		
		H R . .		

対象児童以外の家族全員を記入してください。

裏面もご記入ください⇒

申請する助成金の内容をご確認の上、署名してください。

助成となる内容	保育料（利用料）に対する助成
対 象 施 設	・ 保育所 ・ 認定こども園 ・ 幼児教育・保育無償化のための確認を受けている認可外保育施設 ・ 児童発達支援施設、医療型児童発達支援施設、居宅訪問型児童発達支援施設 ・ 児童心理治療施設 ・ 特定地域型保育事業所 ・ 企業主導型保育所
対象となる第3子 以降の児童	前年度の3月31日現在3歳未満で、保護者の市民税所得割課税額が 169,000円未満であること（市民税非課税世帯を除く。）。
本申請に当たり、私の属する世帯員の市民税課税状況等を確認することに同意します。	
氏名 _____	