施設等利用費支給申請書兼請求書(預かり保育事業用

記入例

(幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設

【 OO年OO月 **→** OO年□□月分請求用】

〇〇年〇〇月〇〇日

※裏面6の「利用年月」と一致します

※請求は2月分ごとになりますので、下記例のように2月分の記載になります

例1:令和7年4月~令和7年5月分請求用

例2:令和7年12月~令和8年1月分請求用

付について、

なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

- 1. 申請者と認定子どもが、市内に居住していることを市が住民基本台帳で確認すること。
- 2. 実際に利用していることを市が対象施設に確認すること。
- 3. 利用料の支払い状況:

※施設等利用給付認定通知書中の保護者欄に記

4. 課税状況を市が確認 載のある、保護者名としてください

1 施設等利用給付認定保護者(請求者)

_	I. //[
フリガナ		ガナ	クキ タロウ	371 A			〒 346−8501		
	氏	名	久喜 太郎	認定も と	父	現住所	久喜市下早見85-1		
			※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です	וו שפור			電話: 090-000-000		

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請してください。)

法第30条の4の認定種別 Ů 第2号 □ 第3号 認 定 番 号 ○○○	00000
生年月日 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 フ リ ガ ナ	クキ スミレ
前年1月1日~ 当年1月1日の間の住所 氏 名	久喜・すみれ
□ 現住所のとおり □ 転入した □ 転出した	久告 り か40
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入	年 月 日

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

	17-7-	4 / '	2 . / 4		<u> </u>	4 17/4	11/01/2	D(1-	- ' '	, ,								
フ	リ	ガ	ナ	000	所	在 地	Ŧ											
施	設	名	称	00	〇保	:育園 			の場合の 記入)	電話:								
_	令和	年	月	日~ 年	月	日の間	引の在籍場	大況 [b 期間	中在籍	 □	途中入	、園し	た[〕途□	中退团	園した	-
上	×	—— 卞詰	渚	(久喜太郎)	と異	なる折		場合	は、委	記入			年		F	}	F	1
4.	** ※請求者(久喜太郎)と異なる振込先の場合は、委 ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **																	
							Δ I= # ·			.Ž	種		产通		」当四	至		
		玉り ・	マャ	銀行)信	用金	:庫	久喜	(支	店口	座	番号	1	2	3	4	5	6	7
	- 40 □	∠ 9 .	.C 14	、 農協・信	1月組	合	久音	出	長所 口座	医名義(オ	カタカナ)		クキ	ン	ナコ		

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

5. 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合は記入(※①~⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

	フ	リガ	ナ	所	在:	地	₸				
1	施事	設業	· 名	// 1			電話:				
	フ	リガ	ナ	所	在:	地	一				
2	施事	設業	· 名	121	ا ا		電話:				
	フ	リガ	ナ	所	在	地	〒				
3	施事	設業	· 名	///			電話:				
	フ	リガ	ナ	所	在:	地	-				
4	施事	設業	· 名	///			電話:				
	フ	リガ	ナ	所	在:	地	〒				
5	施事	設業	· 名	///			電話:				
	フ	リガ	ナ	 所	在	地	⊣				
6	施事	設業	· 名	明書記載の利用日数を記入してくださ							

※2 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長間は平中によりの日未満の場合のみです。

※請求する月を記入してください

※450円×「利用日

6. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※3参照)における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

				在籍園	の	預かり保育	事業			認可外保育施設	請求額	% 5
利用年月	7	施設に支払っ 金額(a) ※4	た	利用日数		対象額(b) (450×利用日				等に支払った 金額(d) ※3 ※4	(「c+d」か月 額上限額の低い 方を記入)	
〇〇年 〇 月		0000	円	0	日		円	$\triangle\triangle\triangle\triangle$	円	円	$\triangle\triangle\triangle\triangle$	円
○○年 △ 月		0040	円	0	日	$\triangle\triangle\triangle\triangle$	円	$\triangle\triangle\triangle\triangle$	円	円		円

- ※3 「認可外保育施設等は支払った金額」は、預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育事業の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみ記入が可能で
- ※4 上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する書類(特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証)を添付してください。

※領収書の金額を記入してください

※上限額は11,300円(新2号)
または16,300円(新3号)となります