

板橋区延長保育料助成申請書

年 月 日

（宛先）東京都板橋区長

保護者

住 所

電 話

氏 名

① 下記児童の延長保育料についての助成を申請します。
この申請の審査に必要な、区が保有する個人情報の利用に同意します。

フリガナ 児童氏名		生年月日(年齢)	年 月 日生 (歳 カ月)
		保育施設名	
フリガナ 児童氏名		生年月日(年齢)	年 月 日生 (歳 カ月)
		保育施設名	
フリガナ 児童氏名		生年月日(年齢)	年 月 日生 (歳 カ月)
		保育施設名	
助成申請理由 (いずれかに○をつけてください)	() 生活保護法による被保護世帯等の児童		
	() 延長保育のあった月の属する年度（延長保育のあった月が4月から8月までの場合にあっては前年度）分の特別区民税又は市町村民税非課税世帯の児童		
	() 生計を一にする世帯に、小学校就学前の児童が3人以上いる場合の、当該小学校就学前の児童（そのうち最年長者および2番目の年長者であるものを除く）		
	() 児童福祉法第6条の4第1号に規定する里親に委託されている児童		

② 保育園名・保護者氏名をご記入の上、在園施設の署名を受けてから提出してください。
上記申請の認定後、助成金の請求及び受領については、下記保育園に委任します。

保育園名	
保護者氏名	

《私立保育園記入欄》上記、申請者の委任を受け、当該延長保育料の請求及び受領を行います。
なお、延長保育料の助成金については、下記の私（私立保育園）名義の口座に入金ください。

保育園名： _____

代表者職氏名： _____