

様式第 1 号

国分寺市長 殿

利用日以降の日付を記入してください。
申請は、利用日から 1 か月以内をお願いします。

記入例

令和 年 月 日

利用児童の保護者の
住所・氏名・電話番号を記入してください（請求書・支払金口座振替依頼書と同一の方に入してください。）

申請者

住所

氏名
電話

国分寺市病児・病後児保育広域利用施設利用料助成金交付申請書

記

国分寺市病児・病後児保育広域利用施設利用料助成金の交付について、下記のとおり申請します。また、この申請の決定に当たり必要があるときは、公簿等により確認を受けることに同意します。

太枠の中を
ご記入
ください。

	ふり 氏	がな 名	生年月日
			年 月 日
利用児童			年 月 日
			年 月 日
利用期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで（日間）		
利用料	2,500 円 × 日 = 円		
世帯区分 (該当の番号に○を してください。)	<ul style="list-style-type: none"> 1 生活保護法の規定による保護を受けている世帯に属するとき。 2 市町村民税（特別区民税を含む。）非課税世帯に属するとき。 3 天災その他の災害を受けたとき。 4 失業その他の事情により、利用料の負担が困難であるとき。 		