

## 私立幼稚園等預かり保育促進事業補助金交付申請書

フリガナ		生年月日	年 月 日	園 名
園児氏名			(満 歳)	

園児の属する同一生計の世帯の状況(同じ住居に生活している人を全てお書きください。)

続柄	世帯員の氏名(上段にフリガナ)	生 年 月 日	職 業	勤務先等の名称、住所、電話番号
父		年 月 日 (満 歳)		
母		年 月 日 (満 歳)		
		年 月 日 (満 歳)		
		年 月 日 (満 歳)		
		年 月 日 (満 歳)		

預かり保育を必要とする理由

- ①就労 ②妊娠・出産 ③病気・障害等 ④同居親族の介護・看護 ⑤災害復旧作業  
 ⑥求職活動 ⑦学校等に通学 ⑧職業訓練 ⑨虐待 ⑩配偶者暴力 ⑪育児休業  
 ⑫疾病親族の長期介護 ⑬障害親族の長期介護

**\*上の①～⑬の番号から該当するものを下段に記入し、その理由を具体的にお書きください。**

続柄	番号	具 体 的 理 由
父		
母		
		園児の両親以外で祖父母等が同居しているが、園児が保育できない場合はここに記入してください。

(あて先)

長崎市長 様

住 所 長崎市

令和6年度 私立幼稚園等預かり保育促進事業補助金

( (前)期 ・ 後期 )分を申請します。

令和6年 月 日

申請者氏名

(保護者)

電 話

(印)

補助金の振替先口座をご記入ください。

振替先

金融機関名	銀行 金庫 組合	支店 (支所)	預金種別	普通・当座・貯蓄・( ) (該当するものを○印で囲んで下さい)
口座番号		口座名義 (カタカナで記入して下さい) ※申請者と同一としてください		

**注意: この申請書に預かり保育を必要とする理由を証明する書類及び預かり保育利用料証明書を添付して下さい。**

**※幼児課決定欄(何も書かないで下さい。)**

添付書類	補助額	4 月	円	7 月	円	計	認印
		利用料 証明書	5 月	円	8 月		
6 月	円		9 月	円			

記入例

私立幼稚園等預かり保育促進事業補助金交付申請書

フリガナ	ナガサキ イチロウ	生年月日	令和2年6月1日 (満 3 歳)	園名	ながさき幼稚園
園児氏名	長崎 一郎				

続柄	世帯員の氏名(上段にフリガナ)	生年月日	職業	勤務先等の名称、住所、電話番号
父	ナガサキ タロウ 長崎 太郎	S62年 5月 11日 (満 37 歳)	会社員	ABC商会 長崎市〇町□番△号、095-〇-〇
母	ナガサキ ハナコ 長崎 花子	S63年 6月 1日 (満 36 歳)	会社員	凸凹印刷(株) 長崎市〇町△番□号、095-△-△
姉	ナガサキ ハナヨ 長崎 花代	H28年 9月 19日 (満 7 歳)	小学生	□△小学校

同じ住居に住んでいる方全員の氏名、生年月日、年齢(申請日現在)、就労等をご記入ください。

預かり保育を必要とする理由

- ①就労 ②妊娠・出産 ③病気・障害等 ④同居親族の介護・看護 ⑤災害復旧作業
- ⑥求職活動 ⑦学校等に通学 ⑧職業訓練 ⑨虐待 ⑩配偶者暴力 ⑪育児休業
- ⑫疾病親族の長期介護 ⑬障害親族の長期介護

\*上の①～⑬の番号から該当するものを下段に記入し、その理由を具体的にお書きください。

続柄	番号	具体的理由
父	①	日中、仕事で家に不在のため
母	①	日中、仕事で家に不在のため

保護者が日中、園児を保育することができない理由をご記入ください。

「番号」欄は、①～⑬の該当する番号をご記入ください。

- 保護者の「住所、氏名、電話番号」を記入してください。
- ・保護者は、下記の口座名義者と一致させてください。
- ・押印を忘れずに。

住所 〇-..... □△町...-11

令和6年度 私立幼稚園等預かり保育促進事業補助金

(前期)・後期)分を申請します。

令和6年9月30日

申請者氏名

長崎 太郎

印

(保護者)

電話番号

095 (8 . . ) . . .

令和6年9月30日までの提出日を記載してください。  
※特になければ「令和6年9月30日」と記載ください。

振替先

金融機関名	〇〇	銀行 金庫 組合	□□	支店 (支所)	預金種別	普通・当座・貯蓄・( ) (該当するものを○印で囲んで下さい)
口座番号			口座名義 (カタカナで記入して下さい) ※申請者と同一としてください		ナガサキ タロウ	
△	△	△	△	△	△	△

一致

- 補助金の振替先口座をご記入ください。
- 注1 申請者=口座名義人(カタカナ)で、一致させてください。
- 注2 金融機関の統廃合により、支店名が変わっている場合がありますので、ご注意ください。