様式第５号（第９条関係）

岐阜市病児・病後児保育利用料助成金交付申請書

　　年　　月　　日

岐阜市長　様

（申請者）住　所　　岐阜市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　（ 　　）　 　－

岐阜市病児・病後児保育事業実施要領第９条第２項に基づき、関係書類を添えて下記のとおり病児・病後児保育利用料の助成金を申請します。

なお、交付決定にあたり、申請者及び児童の住民登録情報・税務資料等、助成金交付に必要な事項の閲覧について承諾します。

１．養育している（生計が同一である）児童

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯の児童 | 氏　　　名 | | 生年月日 | 性 別 | 利用児童（該当者に○） | 利用日 |
|  |  | ． 　． | 男・女 |  |  |
|  |  | ．　 ． | 男・女 |  |  |
|  |  | ． 　． | 男・女 |  |  |
|  |  | ． 　． | 男・女 |  |  |
|  |  | ． 　． | 男・女 |  |  |

２．受取口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行　金庫  信組　農協 | | | | | | 本店　支店  出張所 | | | |
| 預金種別 | 普通  当座 | ふりがな  口座名義人 | | |  | | | | | |
| 口座番号 |  | |  |  | |  | |  |  |  |

（添付書類）

　・病児・病後児保育事業の実施者が発行した領収証等の写し

　・（多子世帯の場合）保護者と対象児童との関係を明らかにできる証明書類等の写し

（保険証、母子健康手帳等）

　・（市民税非課税世帯の場合）「市・県民税所得・課税証明書」（原本）※利用児童の父母２人分