

## 藤沢市私設保育施設保育料減免補助金交付申請書

	年 月 日
藤 沢 市 長	
住 所	_____
申請者	保護者氏名 <span style="float: right;">㊞</span>
	(児童との続柄)
	(児童氏名)
	連絡先電話番号
藤沢市私設保育施設保育料減免補助金の交付を受けたく、藤沢市私設保育施設保育料減免補助金交付要綱第6条第2項の規定に基づき、次のとおり申請します。	

1 対象事業名	藤沢市私設保育施設保育料減免補助金			
2 利用施設	施設の名称			
	所在地			
3 事業着手日及び完了日	年 月 日 ~ 年 月 日			
4 事業計画及び補助金申請額	補助金申請額 (計) 円		市記入欄 <input type="checkbox"/> 修正なし <input type="checkbox"/> 円	
	内      訳	4 月	5 月	
		利用施設の保育料月額 <sup>※1</sup> ㉠	円	円
		無償化給付費・その他助成金等 <sup>※</sup> ㉡	円	円
		(補助金対象額) ㉢=㉠-㉡	円	円
		欠席日数 <sup>※3</sup> ㉣	日	日
		開所日数 ㉤	25 日	23 日
補助金申請額 $\frac{㉢ \times ㉣}{㉤}$ (10円未満切捨て)	円	円		
5 添付書類	<input type="checkbox"/> 保育料減免に係る児童調書 (第2号様式-2) <input type="checkbox"/> 保育の提供に係る減免等実施状況確認書 (第3号様式) <input type="checkbox"/>			
6 指定口座	金融機関名	本・支店名		
	金融機関コード	店番号		
	預金種目 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	口座番号		
	口座名義 (カタカナ)			

※1 「利用施設の保育料月額」は、利用施設に支払った保育料（給食費等の実費経費は除く）の金額を記入してください。

※2 「無償化給付費・その他助成金等」は、無償化の認定を受けている場合、3歳児クラス以上は37,000円、2歳児クラス以下は42,000円と記入してください。また、勤務先から保育料補助を受けている場合は、その金額を記入してください。

※3 「欠席日数」は、登園自粛要請期間（2020/4/13~5/31）中に、欠席した日数（平日及び土曜日で登園しなかった日数。土曜日等の通常時登園しない曜日も含む。）を記入してください。