第１号様式（第７条関係）

年　　月　　日

　　東大和市長　殿

住所

氏名

電話　　　　　（　　　）

　　　令和７年度認可外保育施設利用者に対する補助金交付申請書

　下記のとおり補助金を交付くださるよう申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童氏名 | 生年月日 | 申請中の第一希望保育園名 |
|  | 年　　 月　　 日生　 |  |
| 児童区分 | □第１子　□第２子以降　 |
| 入所待機開始年月日 | 　　　 年　　 月　　 日 | 認可外保育施設等委託開始年月日 | 　　　 年　　 月　　 日 |
| 委託理由 | 父親 | □労働 　　　　　　 □疾病・障害 □介護 □災害 □就学 □求職活動 |
| 母親 | □労働 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護 □災害 □就学 □求職活動 |
| 保育の委託先 | 住所施設名代表者氏名電話番号 |

（備考）

　１　児童区分は、申請者に監護される者であって、かつ申請者と生計を一にする者のうち、最年長者から順に数え１番目を｢第１子」、２番目以降を「第２子以降」とします。

２　入所待機開始年月日は、施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定兼保育利用申請書の「保育の利用を希望する期間の開始年月日」を記入してください。

３　補助の開始月は、次に掲げる日の属する月のうち最も後の月からとします。

　　(1) 入所待機開始日

　　(2) 認可外保育施設等への児童の保育の委託を始めた日

記入例

第１号様式（第７条関係）

日付は記入不要

年　　月　　日

　　東大和市長　殿

住所　東大和市中央３－９３０

**氏名＝補助金支払先（口座**）

補助金を支払う口座の名義人情報を記入

氏名　大和　太郎

電話　０４２（５６３）２１１１

　　　令和７年度認可外保育施設利用者に対する補助金交付申請書

　下記のとおり補助金を交付くださるよう申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童氏名 | 生年月日 | 申請中の第一希望保育園名 |
| 大和　一花 | 令和５年１２月１２日生 | 狭山保育園 |
| 児童区分 | ☑第１子　□第２子以降 |
| 入所待機開始年月日 | 　令和７年　４月　１日 | 認可外保育施設等委託開始年月日 | 令和７年　４月　１日 |
| 委託理由 | 父親 | ☑労働 　　　　　　 □疾病・障害 □介護 □災害 □就学 □求職活動 |
| 母親 | □労働 ☑妊娠・出産 □疾病・障害 □介護 □災害 □就学 □求職活動 |
| 保育の委託先 | 住所利用している認証保育所または認可外保育施設の住所・施設名・代表者氏名・電話番号を記入する。※東京都福祉保健局のホームページにて公開している「東京都認証保育所一覧」または「東京都認可外保育施設一覧」に記載のある施設施設名代表者氏名電話番号 |

（備考）

　１　児童区分は、申請者に監護される者であって、かつ申請者と生計を一にする者のうち、最年長者から順に数え１番目を｢第１子」、２番目以降を「第２子以降」とします。

２　入所待機開始年月日は、施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定兼保育利用申請書の「保育の利用を希望する期間の開始年月日」を記入してください。

３　補助の開始月は、次に掲げる日の属する月のうち最も後の月からとします。

　　(1) 入所待機開始日

　　(2) 認可外保育施設等への児童の保育の委託を始めた日