

年 月 日

北杜市長

様

申請者 住所

氏名

北杜市認可外保育所等保育料無料化事業費補助金交付申請書

北杜市認可外保育所等保育料無料化事業費補助金を受けたいので、北杜市認可外保育所等保育料無料化事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請に係る子ども	ふりがな 氏名	生年月日	性別	障害者・療育手帳 特別児童扶養手当 の有無	
		年 月 日生	男・女	有・無	
	【現在利用している施設名】			(号)	
【連絡先】 自宅 () 父携帯 () 母携帯 ()					
対象月 前期（4月～8月）又は後期（9月～3月）	保育料の支払額の総額 (A) 円	内訳		補助限度額 (B) 円	補助申請額 ((A)と(B)を比較して少ない額) 円
		施設名	月額保育料		
月			円		
月		円	4万2,000円		

月	円		円	4万2,000円	円
			円		
			円		
月	円		円	4万2,000円	円
			円		
			円		
月	円		円	4万2,000円	円
			円		
			円		
月	円		円	4万2,000円	円
			円		
			円		
合計	円	—	—	—	円
確認事項（該当するものにチェック）	<input type="checkbox"/> 申請する子どもは、申請年度の4月1日時点で3歳に達していない。				
	<input type="checkbox"/> 申請する子どもは、子ども・子育て支援法施行規則（平成26年内閣府令第44号）第1条の5で定める事由により認可外保育施設等の利用を希望する。				

① 世帯の状況 ※同居する世帯の方（世帯分離を含む。）全員をご記入ください。（申請する子どもは除く。）

区分	ふりがな 氏名	子ども と続柄	生年月日	性別	勤務先・学校・幼稚園等名称
世帯 員構 成(単 身赴 任を 含 む。)		父	年 月 日生	男	
		母	年 月 日生	女	
			年 月 日生		

			年 月 日生		
			年 月 日生		
			年 月 日生		
			年 月 日生		

② 補助対象施設（利用（予定）施設）

ふりがな		施設	〒 電話番号		
施設名		所在地	認定開始日（予定） 年 月 日		
ふりがな		施設	〒 電話番号		
施設名		所在地	認定開始日（予定） 年 月 日		
ふりがな		施設	〒 電話番号		
施設名		所在地	認定開始日（予定） 年 月 日		

③ 住所地の確認

施設利用開始日 の本年1月1日 現在の住所	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
施設利用開始日 の本年1月1日 現在の住所	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

④ 申請に係る誓約兼同意

1 私は、次に掲げるいずれにも該当しないことを宣誓します。

(1) 北杜市暴力団排除条例（平成24年北杜市条例第29号。以下「暴力団排除条例」という。）第2条第1号に規定する暴力団

(2) 暴力団排除条例第2条第5号に規定する暴力団員等（暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者）

(3) 暴力団員等と密接な関係を有する者（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律施行規則（平成3年国家公安委員会規則第4条）第12条に規定する者（暴力団員の配偶者、直系血族及び同居の親族）をいう。）

2 私は、北杜市認可外保育所等保育料無料化事業費補助金交付要綱に基づく北杜市認可外保育所等保育料無料化事業費補助金の交付申請に当たり、補助対象者の要件を確認するため、次のことに同意します。

(同意するものに☑を付けること。)

- 交付申請を審査する審査担当課（以下「審査担当課」という。）が、私の市税、市債務その他の徴収金の納付記録を保有する担当課に当該納付記録を確認すること、及び納付記録を保有する担当課が、審査担当課に対し、私の当該納付記録を提供すること。
- 交付申請を審査する審査担当課が、補助対象施設に私が補助対象施設へ支払う保育料の納付状況について照会すること、及び補助対象施設が、審査担当課に対し、私の当該納付状況を提供すること。
- 審査担当課が、私が④1で宣誓した内容について山梨県警察本部に照会すること、及び山梨県警察本部が、審査担当課に対し、私が暴力団員であるか否かの情報を提供すること。

※同意できないときは、市税、市債務その他の徴収金を滞納していないこと及び補助対象施設へ支払う保育料について保育料を滞納していないと分かる書類を添付すること。

※④1の宣誓した内容について、山梨県警察本部への照会及び山梨県警察本部の保有個人情報の提供に同意できないときは、補助金の交付を拒否することがあります。

年 月 日

保護者 署名（父） _____

署名（母） _____

⑤ 保育を必要とする理由について

父 等 の 状 況	<input type="checkbox"/> 1 就労 <input type="checkbox"/> 2 保護者の疾病・障がい <input type="checkbox"/> 3 介護・看護等 <input type="checkbox"/> 4 求職活動 <input type="checkbox"/> 5 災害復旧 <input type="checkbox"/> 6 就学・職業訓練等 <input type="checkbox"/> 7 その他（ _____ ）	
	1 就労 6 就学	<input type="checkbox"/> 正社(職)員 <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員【 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤】 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト【 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤】 <input type="checkbox"/> 自営業【 <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 協力者】 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/>

6 妊娠・ 出産	【出産予定日： 年 月 日予定】 【母子手帳の有無：□有 □無】
-------------	---

※保育を必要とする理由によって、添付書類が異なります。⑥添付書類を確認し添付してください。

⑥添付書類（父・母それぞれ該当する理由の添付書類が必要です。）

保育を必要とする理由		添付書類		
就労 (月48 時間以上 が該当)	外勤	就労証明書	※1	
	内勤	就労証明書又は申請書別紙就労申立てを記入	※1 ※2	
	農業	※農業所得の発生しない農業手伝いは対象外です。 ①申請書4ページの就労申立てを記入 ②農業所得のわかる確定申告書の写し(専従者等) ③耕作証明書(農業委員会の証明)		
	自営業	中心者	①申請書別紙就労申立てを記入 ②営業許可証または確定申告書の写し	
		協力者	※雇用主が配偶者または親族の場合 ①申請書別紙就労申立てを記入 ②確定申告書の写し(専従者控除額がわかる部分)又は青色事業専従者給与に関する届出書	
		新規開拓	①申請書別紙就労申立てを記入 ②開業届出書 ③事業広告等	
妊 娠 ・ 出 産 (産前6週、産後8週間)	母子手帳の写し(氏名と出産予定日が記載されているページ)			
保護者の疾病	医師の診断書	※2		
保護者の障害	身体障害者・精神障害者手帳・療育手帳の写し ・身体障害者手帳 1～4級 ・精神障害者手帳 1～3級 ・療育手帳 A1～B2 ※上記に同等の場合は、申立書・医師の診断書			

介 護 ・ 看 護 (要介護3以上を概ね基準)	①申請書別紙介護・看護申立てを記入	※2
	②医師の診断書または介護認定書等	※3
就 学 ・ 職 業 訓 練	在校証明書（入学予定の場合は合格通知等）	
災 害 復 旧	罹災証明書	
求 職 活 動	求職活動報告書およびハローワークの受け付けカードの写し	

※1 就労証明書中の訂正は、会社等の訂正印のあるもののみ可とします。

※2 申立書には、具体的な状況（週および1日の頻度、時間、内容等）を詳細に記入してください。

※3 介護・看護は原則、同居の親族に限ります。