

## 第2子以降認可外保育施設副食材料費補助金 交付申請書

(宛先)東海市長

**【申請にあたって同意していただく事項】**

1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を東海市が閲覧及び調査すること。
2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために東海市が利用すること。
3. 東海市が定める当該補助に係る要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ					申請児童との 続柄	
	氏名						
	電話番号	自宅					
		携帯					
	メールアドレス						
	現住所	〒	-				
現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒	-					
申請 児童	フリガナ			生年 月日	年	月	日
	氏名						
	現住所	申請者と異なる場合のみ記載 〒 -					
利用 施設	施設名			副食費(月額)	円		
	電話番号	<small>(市外の場合のみ記載)</small>					
	住所	<small>(市外の場合のみ記載)</small>					

同居者を全員記入して下さい。

申請児童の保護者及び同居者	フリガナ	申請児童との続柄	生年月日				就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	氏名		年	月	日		
1			年	月	日		
2			年	月	日		
3			年	月	日		
4			年	月	日		
5			年	月	日		
6			年	月	日		

※対象となる児童が複数いる場合は、児童ごとに作成してください。

●補助金請求金額について

補助金交付対象者の補助金請求金額は、副食材料費に係る実費徴収額(月額4,900円を上限とする)で市が定める期間の合計額とする。