

補助金交付申請兼実績報告書

□令和6年4月～令和6年8月分

□令和6年9月～令和7年3月分

年 月 日

(宛先) 前橋市長

申請(請求)者 住所
(保護者)

氏名

電話

前橋市病児病後児保育施設利用料軽減事業補助金を受けたいので、下記のとおり申請します。補助金交付決定にあたり、市が保有する市民税に関する情報を確認することに同意します。

記

1 補助金交付申請額 _____ 円(1,000円×日数)

2 補助金交付の対象となる児童

氏名 _____ (_____ 年 月 日生)

入園している園名 _____

3 補助対象児童の施設利用年月日

①	年	月	日	⑤	年	月	日
②	年	月	日	⑥	年	月	日
③	年	月	日	⑦	年	月	日
④	年	月	日	⑧	年	月	日

4 添付書類

(1) 請求書

(2) 次のア又はイのうち、いずれかの書類

ア 施設利用料受領証明書

イ 領収書(利用施設、利用児童、利用日及び利用料金額の確認できるもの)

(3) 令和5年1月1日又は令和6年1月1日において、本市に住所が無い場合

市町村民税が非課税であることがわかるもの(ただし、保育所(園)・認定こども園等の入園にあたり、税書類を提出している方は不要)