

補助金交付申請兼実績報告書兼誓約書

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。

また、私は、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有するものではないことを誓約します。

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) 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(様式第2号)

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)

(2) 補助金交付請求書(様式第5号)

(3) 令和7年1月1日又は令和8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、同書類を提出している方は、改めての提出は不要です。