

令和8年4月～令和8年8月分
 令和8年9月～令和9年3月分

補助金交付申請兼実績報告書兼誓約書

令和8年9月30日

(宛先) 前橋市長

申請(請求)者住所 前橋市朝日町3-36-17
(保護者) 氏名 保育 花子 (印は不要!)
電話 027-220-5706

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 交付金額は利用料額と違うことがあるので記入しないでください。

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 保育 太郎 (令和5年4月30日生)
入園している園名 こそだて保育園

3 補助対象児童の施設利用年月日

① 令和8年5月10日	⑤ 年 月 日
② 令和8年5月11日	⑥ 年 月 日
③ 令和8年6月20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、利用日及び金額)
- (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日における市町村民税が非課税であることがわかるもの

利用日が8日以上ある場合は、右側の余白スペースに、⑨、⑩…と追加し、利用年月日を記載してください。

※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。