様式第１号（第６条関係）

令和７年３月　　日

　　（宛先）高松市長

申請者　住所　高松市

氏名

電話番号

高松市認可外保育施設入所第２子等保育料助成金交付申請書

高松市認可外保育施設入所第２子等保育料助成金の交付を受けたいので、高松市認可外保育施設入所第２子等保育料助成金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、私の世帯の状況、市税の納付状況及び施設等利用費の支給状況について、公簿等により確認されることを承諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象児童の  氏名等 | (ふりがな)  氏　　名 | 出生  順位 | 生年月日 |
|  | 第　子 | 令和　　年　　月　　日生 |
|  |
| 保育施設の  名称 | 保育所（園） | | |
| 申請対象  期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで | | |

１　対象児童の世帯の状況(父母及び兄弟姉妹について記載してください。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)  氏　　名 | 対象児童との続柄 | 生年月日 | 勤務先又は学校、  保育所若しくは幼稚園等の名称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　保育を必要とする事由等

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児童との続柄 | 保育を必要とする事由 |
|  | ※該当する項目全てに☑をつけてください。  □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□同居親族等の介護・看護  □災害復旧　□求職活動　□就学　□虐待・ＤＶ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | ※該当する項目全てに☑をつけてください。  □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□同居親族等の介護・看護  □災害復旧　□求職活動　□就学　□虐待・ＤＶ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３　保育施設確認欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用月 | １０月 | １１月 | １２月 | １月 | ２月 | ３月 |
| 保育料 |  |  |  |  |  |  |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。  　令和７年３月　　日  所在地  施設名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  電話番号　（　　　　-　　　　　　） | | | | | | |

４　添付書類

　(１)　対象児童が家庭において必要な保育を受けることが困難であることを証する書類

　(２)　対象児童が第３条第１号に該当する場合であって、兄等が認可外保育施設に、幼稚園（新制度に移行していない幼稚園に限る。）、特別支援学校幼稚部、特例保育、児童発達支援、医療型児童発達支援、居宅訪問型児童発達支援、児童心理治療施設を利用している場合は、在籍証明書

　(３)　その他市長が必要と認める書類

様式第１号（第６条関係）

最新の住所を記載。（高松市外である場合は、下記の“高松市”に二重線を引き、訂正印（下記押印欄に押すものと同じもの）を押した上で、記載してください。

【記載例】

**必ず両面印刷してください**

令和３年４月～令和３年９月中において申請対象になる最大の期間（申請者によって期間は異なります）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年３月　　日

３月１日から３月３１日までの日付けを記入してください。

　　（宛先）高松市長

こちらから、書類について連絡させていただくことがありますので、日中に連絡を取ることが可能な番号を記載してください。

　　　　　　　　　　　　申請者　住所　高松市

氏名

電話番号　090-xxxx-xxxx

原則、印は不要ですが、訂正印を押している場合は、訂正印と同じ印をこちらにも押してください。

（請求書も訂正印を押している場合は、同じ印を押してください。）

高松市認可外保育施設入所第２子等保育料助成金交付申請書

高松市認可外保育施設入所第２子等保育料助成金の交付を受けたいので、高松市認可外保育施設入所第２子等保育料助成金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、私の世帯の状況、市税の納付状況及び施設等利用費の支給状況について、公簿等により確認されることを承諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象児童の  氏名等 | (ふりがな)  氏　　名 | 出生  順位 | 生年月日 |
|  | 第子 | 令和　　年　　月　　日生 |
| 令和６年１０月～令和７年３月中において申請対象に  なる最大の期間（申請者によって期間は異なります） |
| 保育施設の  名称 | 保育所（園） | | |
| 申請対象  期間 | 令和６年１０月１日　から　令和７年３月３１日まで | | |

※求職活動のみを保育を必要とする事由として申請される場合は、原則求職活動開始日から、その日の属する月の翌々月の末日（３か月）までが申請期間となります。

【例外１】

求職活動開始日が令和６年９月３０日以前の場合は、令和６年１０月１日が申請期間の初日、令和６年１２月３１日が申請期間の末日となります。

【例外２】

翌々月の末日が、令和７年４月１日以降となる場合は、令和７年３月３１日が申請期間の末日となります。

１　対象児童の世帯の状況(父母及び兄弟姉妹について記載してください。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)  氏　　名 | 対象児童との続柄 | 生年月日 | 勤務先又は学校、  保育所若しくは幼稚園等の名称 |
|  |  |  | 勤務先を記入する場合は、申請期間中の勤務先を記入してください。 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　保育を必要とする事由等

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児童との続柄 | 保育を必要とする事由 |
|  | ※該当する項目全てに☑をつけてください。  □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□同居親族等の介護・看護  □災害復旧　□求職活動　□就学　□虐待・ＤＶ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | ※該当する項目全てに☑をつけてください。  □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□同居親族等の介護・看護  □災害復旧　□求職活動　□就学　□虐待・ＤＶ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３　保育施設確認欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用月 | 月  ※施設記入欄のため記入不要 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |
| 保育料 |  |  |  |  |  |  |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。  　　年　　月　　日  所在地  施設名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　  電　話　（　　　　-　　　　　　） | | | | | | |

４　添付書類

　(１)　対象児童が家庭において必要な保育を受けることが困難であることを証する書類

　(２)　対象児童が第３条第１号に該当する場合であって、兄等が認可外保育施設に、幼稚園（新制度に移行していない幼稚園に限る。）、特別支援学校幼稚部、特例保育、児童発達支援、医療型児童発達支援、居宅訪問型児童発達支援、児童心理治療施設を利用している場合は、在籍証明書

　(３)　その他市長が必要と認める書類