

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

令和8年度 品川区認可外保育施設保育料助成金交付申請書

品川区長あて

品川区認可外保育施設保育料助成金の交付を申請します。助成金は下記口座に振り込んでください。交付決定がされた場合においては、当該交付決定額を請求します。

（同意・確認事項）次の事項について同意または確認します。

- | | |
|---|---|
| 1 | 保護者および児童の住民登録、児童の多子区分について、区で管理する公簿等を確認すること。 |
| 2 | 世帯の課税情報について、区で管理する公簿等を確認すること。 |
| 3 | 児童が入所している認可外保育施設に対して、毎月の在籍・保育料支払状況を確認すること。 |
| 4 | 世帯の子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号）第30条の11に規定する施設等利用費の支給の状況を確認すること。 |
| 5 | 退所後に再入園または他の認可外保育施設に入所した場合や、きょうだいが入所する場合、あるいは新年度になったときには、改めて申請が必要であること。 |

1 申請者兼口座名義人（※保護者のみ申請できます）

氏名	(※使用する振込先口座の名義人を申請者としてください)									
フリガナ	(※通帳の記載どおりにご記入ください)									
住所	〒									
電話番号	-	-	(続柄：)※日中連絡がつく番号をご記入ください							
金融機関コード					金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協				
支店コード					支店名	<input type="checkbox"/> 支店・ <input type="checkbox"/> 出張所				
預金種別	普通	口座番号								

2 対象児童

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
児童区分	<input type="checkbox"/> 第1子 <input type="checkbox"/> 第2子以降
認可外保育施設名称および住所	(名称) (住所)
入所日	年 月 日 ※入所日が当該月の初日でない月は、助成対象外となります。(翌月分より助成を開始します)
指導監督基準を満たす旨の証明書の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「無」の場合、助成対象外です。 ※証明書の有無についての確認方法は区のホームページを参照してください。
120時間以上の保育を行う月極め契約の有無	<input type="checkbox"/> 有 (月極 時間の契約) <input type="checkbox"/> 無 ※「無」の場合、助成対象外です。