

様式第1 (第5条関係)

鹿児島市認可外保育施設保育料補助金受給資格認定申請書

鹿児島市長 殿

鹿児島市認可外保育施設保育料補助金交付要綱第5条第1項の規定により、認可外保育施設保育料補助金の受給資格の認定について、関係書類を添えて申請します。なお、認定にあたり世帯状況、所得状況、資産状況及び鹿児島市税の滞納の有無について、地方税法等に係る諸帳簿、台帳等により調査されることに承諾します。

申請日 令和 年 月 日

申請者 (保護者)	〒 (アパート・マンション名) 住所 市 町 丁目 番地 番 号	
	(ふりがな) 氏名 (署名または記名押印) 生年月日 平成・令和 年 月 日 連絡先 ()	

対象児童	児童名		年齢	続柄	認可外保育施設名	
	(ふりがな) 氏名 生年月日 平成・令和 年 月 日				所在地 名称	利用開始月 年 月
1	(ふりがな) 氏名 生年月日 平成・令和 年 月 日				所在地 名称	利用開始月 年 月
2	(ふりがな) 氏名 生年月日 平成・令和 年 月 日				所在地 名称	利用開始月 年 月

世帯の状況		世帯の状況についての詳細	
申請者(保護者)の配偶者	有・無	無の場合	(1)死亡(2)離婚(3)別居(4)未婚(5)その他() 該当する番号() 事実発生日(年 月 日)
同居障害者	有・無	有の場合	氏名 内容
生活保護受給	有・無	有の場合	受給期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

対象児童の家庭状況(上記保護者及び対象児童以外の世帯員について記入してください。生計一にする別居の子ども等も記入してください。)(住所は別居の場合のみ記入)

氏名	年齢	続柄	氏名	年齢	続柄
(ふりがな) 1 生年月日 年 月 日 住所			(ふりがな) 3 生年月日 年 月 日 住所		
(ふりがな) 2 生年月日 年 月 日 住所			(ふりがな) 4 生年月日 年 月 日 住所		

記入例

様式第1（第5条関係）

鹿児島市認可外保育施設保育料補助金受給資格認定申請書

原則、利用している施設を通して申請する。申請者の希望により直接市役所に提出する場合は、裏面「認可外保育施設利用状況証明書」を施設が記入後、必要書類を添えて保育幼稚園課（各支所福祉課でも可）に提出する。

の規定に
す。なお、
説法等に依
申請日は記入しない
育料
所調

申請日 令和 年 月 日

申請者 (保護者)	〒			(アパート・マンション名)
	住所	市	町	丁目
	(ふりがな)	保護者が署名した場合、押印不要		
	氏名	(署名または記名押印)		
	生年月日	平成・令和	年	月 日 連絡先 ()

対象	児童名		年齢	続柄	認可外保育施設名	
	(ふりがな)	氏名			所在地	利用開始月
1	(ふりがな)	氏名			名称	年月
	生年月日	平成・令和	年	月 日		

世帯の状況について、該当の有無を記入。当てはまる場合は、右側まで記入。
同居障害者に該当する場合は手帳等の写しを添付し、「内容」の欄は、手帳の種類等を記入。
生活保護受給中の場合は受給していることが分かる書類の写しを添付。

世帯の状況		世帯の状況についての詳細	
申請者(保護者)の配偶者	有・無	無の場合	(1)死亡(2)離婚(3)別居(4)未婚(5)その他() 該当する番号() 事実発生日(年 月 日)
同居障害者	有・無	有の場合	氏名 内容
生活保護受給	有・無	有の場合	受給期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

対象児童の家庭状況（上記保護者及び対象児童以外の世帯員について記入してください。生計一にする別居の世帯員は記入不要です。）（住所は別居の場合のみ記入）

	対象児童以外の同居家族を全員記入		続柄	氏名	年齢	続柄			
1	(ふりがな)	生年月日	年 月 日	住所	3	(ふりがな)	生年月日	年 月 日	住所
2	(ふりがな)	生年月日	年 月 日	住所	4	(ふりがな)	生年月日	年 月 日	住所