別記第１号様式（第６条関係）　　令和　　年　　月　　日

荒川区施設等利用費の支給申請書 兼 認証保育所等保育料補助金交付申請書

荒 川 区 長 殿

荒川区施設等利用費の支給及び認証保育所等保育料補助金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり施設等利用費の支給及び認証保育所等保育料補助金の交付を申請します。なお、施設等利用費の支給及び認証保育所等保育料補助金の交付（以下「支給等」という。）に係る審査に関しては、次の事項に同意します。

1.支給等の交付決定に必要な限度において、児童の属する世帯について荒川区が保有する住民基本台帳及び課税賦課情報を利用すること。
2.認可保育所の入所申込及び子育てのための施設等利用給付認定・変更申請で提出した資料を閲覧及び利用すること（対象者のみ）。
3.児童の入所する施設等に対し、在籍、保育料納入状況及び契約内容を確認すること。
4.「寡婦（夫）控除みなし適用」を申請する場合、対象者であるか確認すること。
5.虚偽の申請をした場合には、支給等の返還に加え、違約加算金を支払うこと。

1　申請者（保護者）

フリガナ		住所	〒 荒川区
氏　名	㊞ （続柄　　）	申請者電話番号	続柄：
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	その他の電話番号	続柄：

※日中に連絡のとりやすい電話番号を記入してください。

2　対象児童

フリガナ		申請期間における住居の状況（該当の□に√をしてください）	
氏　名		□　荒川区　□　他区から転入　□　他区へ転出 ※転入または転出に該当の場合は転入・転出日 令和　　年　　月　　日	
生年月日	平成・令和　　年　　月　　日	保育の必要性の認定	有　・　無　・　不明
利用施設名または家庭的保育者氏名	(※1)	(※2)入所年月日	平成 令和　　年　　月　　日
		クラス年齢	歳児クラス
利用施設の事業区分	※該当の□の全てに√をしてください □認証保育所　□定期利用保育事業　□その他認可外保育施設 □指導監督基準を満たしている旨の証明書が発行されている認可外保育施設等 □家庭福祉員（保育ママ）　□グループ型家庭的保育事業　□ファミリーサポートセンター事業 □一時保育事業　□病児・病後児保育事業 □ベビーシッター利用支援事業　□ベビーシッター利用支援事業（一時預かり） □緊急一時保育事業（荒川区緊急一時保育）		

(※1)補助対象利用施設が複数ある場合には、利用施設名全てを記入してください。
(※2)月極の保育施設等を利用の場合は、入園をした当初の年月日を記入してください。

3　家族の状況

（寡婦(夫)控除等に該当の場合は□に√をしてください。）

対象児童以外の同居家族		対象児童との続柄	生年月日	就労・通学・通園先又は単身赴任先	寡婦(夫)控除等
フリガナ			昭和 平成 令和　　年　　月　　日		□有
氏　名					
フリガナ			昭和 平成 令和　　年　　月　　日		□有
氏　名					
フリガナ			昭和 平成 令和　　年　　月　　日		□有
氏　名					
フリガナ			昭和 平成 令和　　年　　月　　日		□有
氏　名					
フリガナ			昭和 平成 令和　　年　　月　　日		□有
氏　名					

＜＜区使用欄(記入しないでください)＞＞

コ		認定	有

	階	保
4～8		
9～3		

		①	②	月	サ・ム
4	10				
5	11				
6	12				
7	1				
8	2				
9	3				

4　保育料

（1）【月極の保育施設等を利用の方】（延長保育料や物品購入費用等を除いた、月極の基本保育料について記入してください）

東京都認証保育所　　定期利用保育事業　　その他認可外保育施設
指導監督基準を満たしている旨の証明書が発行されている認可外保育施設等
家庭福祉員（保育ママ）　　グループ型家庭的保育事業　　ファミリーサポートセンター事業

□	定額	保育料	円	契約時間	時間

□	月ごとに変動	対象月	月	月	月	月	月	月
		保育料	円	円	円	円	円	円
		契約時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間

該当に√を記入してください。

（2）【上記（1）以外を利用の方】（利用した月ごとに、補助金の対象となる事業における利用料を記入してください）

※事業は下記より選択し、アルファベットで記入してください。
A　一時保育事業　　B　病児・病後児保育事業
C　ファミリーサポートセンター事業
D　ベビーシッター利用支援事業　　E　ベビーシッター利用支援事業（一時預かり）
F　緊急一時保育事業（荒川区緊急一時保育）　　G　一時利用

		利用事業ごとの保育料の内訳									
対象月	月ごとの補助対象保育料	①		②		③		④		⑤	
		事業	保育料	事業	保育料	事業	保育料	事業	保育料	事業	保育料
月	円		円		円		円		円		円
月	円		円		円		円		円		円
月	円		円		円		円		円		円
月	円		円		円		円		円		円
月	円		円		円		円		円		円
月	円		円		円		円		円		円

5　振込先

交付決定に基づき補助金を請求しますので、下記の口座に振り込んでください。

金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合								本店・支店 出張所									
	金融機関コード					支店コード						預金種別	□ 普通　□ 当座					
振込口座 ※申請者と同一人	口座名義 （カタカナ）								口座番号									

別記第１号様式（第６条関係）

記　入　例

令和〇年〇月〇日

荒川区施設等利用費の支給申請書 兼 認証保育所等保育料補助金交付申請書

荒 川 区 長 殿

荒川区施設等利用費の支給及び認証保育所等保育料補助金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり施設等利用費の支給及び

＜留意事項＞
1　消えるボールペンの使用は不可です。使用した書類が提出された場合、書類不備となり補助対象外となります。
2　修正液は使用しないでください。訂正の場合は二重線で抹消し、申請者の欄に押印した印鑑を押して訂正ください。
3　令和5年1月1日以降に居住地の転出入があった場合には、「申請期間における住居の状況」欄に必ずご記入ください。
記入の無い場合、補助金額が正しく算出されない場合があります。
4　裏面があります。必ず記入してください。

1　申請者（保護者）

フリガナ	アラカワ　タロウ		〒〇〇〇ー〇〇〇〇
氏　名	荒川　　太郎　㊞ （続柄　父　）	住所	荒川区　　荒川2-2-3
		申請者電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇　続柄：父
生年月日	昭和・平成（〇）　〇年　〇月　〇日	その他の電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇　続柄：母

※日中に連絡のとりやすい電話番号を記入してください。

2　対象児童

※該当する項目の□に√をしてください

フリガナ	アラカワ　イチロウ	申請期間における住居の状況（該当の□に√をしてください）	
氏　名	荒川　一郎	☑　荒川区　□　他区から転入　□　他区へ転出 ※転入または転出に該当の場合は転入・転出日　年　月　日	
生年月日	平成・令和（〇）　〇年　〇月　〇日	保育の必要性の認定	有（〇）・無・不明
利用施設名または家庭的保育者氏名	(※1) 〇〇保育園	(※2)入所年月日	平成・令和（令和）　〇年４月１日
		クラス年齢	2　歳児クラス
利用施設の事業区分	※該当の□の全てに√をしてください ☑認証保育所　□定期利用保育事業　□その他認可外保育施設 □指導監督基準を満たしている旨の証明書が発行されている認可外保育施設等 □家庭福祉員（保育ママ）　□グループ型家庭的保育事業　□ファミリーサポートセンター事業 □一時保育事業　□病児・病後児保育事業 □ベビーシッター利用支援事業　□ベビーシッター利用支援事業（一時預かり） □緊急一時保育事業（荒川区緊急一時保育）		

(※1)補助対象利用施設が複数ある場合には、利用施設名全てを記入してください。
(※2)月極の保育施設等を利用の場合は、入園をした当初の年月日を記入してください。

3　家族の状況

（寡婦(夫)控除等に該当の場合は□に√をしてください。）

対象児童以外の同居家族		対象児童との続柄	生年月日	就労・通学・通園先又は単身赴任先	寡婦(夫)控除等
フリガナ	アラカワ　タロウ	父	昭和・平成（平成）・令和　〇年　〇月　〇日	〇〇商事	□有
氏　名	荒川　太郎				
フリガナ	アラカワ　ハナコ	母	昭和・平成（平成）・令和　〇年　〇月　〇日	〇〇株式会社	□有
氏　名	荒川　花子				
フリガナ			昭和・平成・令和　年　月　日		□有
氏　名					
フリガナ			昭和・平成・令和　年　月　日		□有
氏　名					
フリガナ			昭和・平成・令和　年　月　日		□有
氏　名					

＜＜区使用欄(記入しないでください)＞＞

コ		認定	有

	階	保
4～8		
9～3		

		①	②	月	サ・ム
4	10				
5	11				
6	12				
7	1				
8	2				
9	3				

【裏面あり】

※：
令和7年3月1日から令和7年3月21日迄の日付を記入。

※：
捨印。

※
対象児童と住所を一にする保護者を申請者として記入。

※
補助金を申請する期間における住居の状況。
・該当に✓。
・今後転居される予定のある方は、予定日を記入の上「（予定）」と記載。

※
申請期間における認定状況について、該当に〇。

※
申請期間における年度の、４月１日時点のお子さんの年齢

※
申請児童以外の同居家族について、全員記入。

4　保育料

（1）【月極の保育施設等を利用の方】（延長保育料や物品購入費用等を除いた、月極の基本保育料について記入してください）

東京都認証保育所　　定期利用保育事業　　その他認可外保育施設
指導監督基準を満たしている旨の証明書が発行されている認可外保育施設等
家庭福祉員（保育ママ）　　グループ型家庭的保育事業　　ファミリーサポートセンター事業

☑	定額	保育料	45,000 円	契約時間	200 時間

		対象月	○月		○月		○月		○月		○月	○月
□	月ごとに変動	保育料	円		円		円		円		円	円
		契約時間	時間		時間		時間		時間		時間	時間

該当に√を記入してください。

※契約に「時間」が無い場合には、「契約に時間の定め無し」等わかるように記入をしてください。

※申請期間の間で契約内容が変わった場合には、「月ごとに変動」に記入してください。

※契約に「時間」が無い場合には、「契約に時間の定め無し」等わかるように記入をしてください。

（2）【上記（1）以外を利用の方】（利用した月ごとに、補助金の対象となる事業における利用料を記入してください）

※事業は下記より選択し、アルファベットで記入してください。
A　一時保育事業　　B　病児・病後児保育事業
C　ファミリーサポートセンター事業
D　ベビーシッター利用支援事業　　E　ベビーシッター利用支援事業（一時預かり）
F　緊急一時保育事業（荒川区緊急一時保育）

対象月	月ごとの補助対象保育料	利用事業ごとの保育料の内訳									
		①		②		③		④		⑤	
		事業	保育料	事業	保育料	事業	保育料	事業	保育料	事業	保育料
○月	8000 円	B	2000 円	E	6000 円		円		円		円
○月	円		円		円		円		円		円
○月	円		円		円		円		円		円
○月	円		円		円		円		円		円
○月	円		円		円		円		円		円
○月	円		円		円		円		円		円

※月ごとの合計金額を記入してください。

※上部の事業の欄にある利用した事業のアルファベットを記入してください。

5　振込先

交付決定に基づき補助金を請求しますので、下記の口座に振り込んでください。

金融機関	○○○				(銀行)・信用金庫 農協・信用組合		○○○○				本店・(支店) 出張所			
	金融機関コード	0	0	0	0	支店コード	0	0	0	預金種別	☑ 普通	□ 当座		
振込口座 ※申請者と同一人	口座名義 （カタカナ）	アラカワ　タロウ						口座番号	0	0	0	0	0	0	0

※必ず申請者と同一人の口座を振込先としてください。

※口座名義はカタカナのみ記入してください。
通帳のフリガナがアルファベット表記のかたは、そのまま記入をしてください