

### 休日保育利用料金助成申請書

提出日 〇〇年 〇〇月 〇〇日

渋谷区長 殿

申請者(保護者) 住所 渋谷区宇田川町1-1

氏名 渋谷 太郎 印

電話番号 03 (3463) 1211

次のとおり、認可外保育施設における休日保育利用に伴い費用を支払ったので、領収書、就労を証明する書類等を添付して助成金の申請をします。なお、申請に当たり、渋谷区が対象児童の入所、在籍状況等を確認すること、また、申請内容確認のため、利用事業者等へ照会することに同意します。

#### 1 対象児童

ふりがな	しずや はなこ	性別	男・女
児童氏名	渋谷 花子	生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
在園施設名	渋谷区立〇〇保育園		1歳児クラス

#### 2 利用した事業者等の名称・内容等

利用事業者	利用月日	利用時間	実績時間	申請時間 (1日10時間まで)	*渋谷区記入欄 (記入しないでください)
事業者名 (株)〇〇〇〇	4月 5日 (日)	8:00~19:00	11時間 分	10時間 分	申請時間は1日あたり10時間までとします。
	4月12日 (日)	9:00~18:30	9時間 30分	9時間 30分	
所在地 渋谷区宇田川町1-1	4月19日 (日)	9:00~18:00	9時間 分	9時間 分	
	月 日 ( )	: ~ :	時間 分	時間 分	
電話番号 (〇〇〇〇)〇〇〇〇	月 日 ( )	: ~ :	時間 分	時間 分	
	月 日 ( )	: ~ :	時間 分	時間 分	
	月 日 ( )	: ~ :	時間 分	時間 分	
	月 日 ( )	: ~ :	時間 分	時間 分	
利用に要した費用 (入会金、年会費、登録料等は除く。)	59,530円		実績時間合計	申請時間合計 (①) (1時間未満は切り捨て)	1 事由ごとの申請時間の合計において、1時間未満の端数は切り捨てになります。
助成対象となる利用に要した費用 *渋谷区記入欄 (記入しないでください)	円	29時間 30分	29時間		

#### 3 申請金額

1時間あたり1,000円 × 申請時間合計 (①) 29 時間 (1時間未満は切り捨て)

上記2の申請時間合計 (①) により計算した金額を記入してください。  
(この金額は、審査の結果、助成決定額と異なる場合があります。)

29,000円 (年間上限額25万円)

## 休日保育利用料金助成金交付請求書兼口座振替依頼書

渋谷区長 殿

日付は、記入しないでください。  
（審査後、助成決定日以降の日付になります）

年 月 日

申請書と同じ

住所：

渋谷区 宇田川 町 1番 1号  
丁目

氏名（保護者名）：

渋谷 太郎 印

電話：

03—3463—2483

請求金額は、記入しないでください。  
（審査後、助成印額を決定します。）

上と同じ印で押印してください

請求金額

--	--	--	--	--	--	--	--

捨印をお願いします。

休日保育利用料金助成金として上記金額を請求します。  
なお、助成金については、次の口座に振り込んでください。

振込先金融機関	〇〇	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	〇〇 支店
振込先口座 及び名義人	預金種目	普通・当座	口座番号 (右ツメ)
	フリガナ	シ ャ タ ロ ウ	
	氏名	渋谷 太郎	