

申請に必要な書類

①認可外保育料補助申請書

②支払証明書

⇒勤務先作成

③就労証明

⇒勤務先作成

※年度初めに保護者全員分必要。

④保育所等申込不実施理由書

⑤請求書様式

⇒日付は無記入で

⑥債権者登録

⇒町への口座登録がない場合のみ

第1号様式(第5条関係)

箱根町認可外保育施設等利用料補助申請書

年 月 日

箱根町長 様

箱根町認可外保育施設等利用料補助要綱に基づき、認可外保育施設等利用者負担額の助成について申請し、次のとおり金額を請求します。
 なお、申請にあたり交付決定に要する下記事項の確認について同意します。

(同意事項)

- 1 必要な範囲内で、保護者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収台帳等を箱根町が閲覧及び調査すること。
- 2 申請内容や同意して得た情報を補助受給資格審査、補助金額の算定、その他付帯業務のために箱根町が利用すること。
- 3 要綱内に規定する内容を遵守すること。

保護者	フリガナ		児童名	フリガナ		申請者との続柄
	氏名	印		氏名		
	生年月日	年 月 日生		生年月日	年 月 日生 歳 か月 ※申請日時点	
住所			主な 利用施設名 等	名称 所在地 電話番号		
連絡先(電話番号)	自宅		携帯・その他			

対象月	保育料(月額)	利用施設種別・事業所名	対象月	保育料(月額)	利用施設種別・事業所名
年 月分			年 月分		
年 月分			年 月分		
年 月分			年 月分		
年 月分			年 月分		
年 月分			年 月分		
年 月分			年 月分		

※実費を除く負担額をご記入ください

※利用施設種別:①認可園 ②認可外保育施設 ③企業主導型 ④病児保育 ⑤一時預かり⑥ファミリーサポートセンター

申請期間	年 月分 ~ 年 月分
------	-------------

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所
預金種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義	※申請保護者名義の口座	

※申請日は利用を開始した日以降の日付をご記入ください。

※児童1人につき1枚ずつ申請ください。

※登録した口座に変更がなければ、金融機関等の記入は不要です。

※認可外保育施設等に支払った金額を証明する書類(利用施設からの領収書の本書)口座振替の場合は、保護者名と金額がわかる箇所のコピー等を添付してください。

年 月 日

箱根町長 様

申請者 住所
氏名 印
電話番号

認可外等保育料支払証明書

フリガナ		生年月日
児童名		・ ・ 生
支払証明期間	年 月分～ 年 月分	

対象月	保育料	対象月	保育料
4月分		10月分	
5月分		11月分	
6月分		12月分	
7月分		1月分	
8月分		2月分	
9月分		3月分	

上記のとおり納入済であることを証明いたします。

年 月 日

施設・事業名等

住所

代表者名 印

電話番号

就労証明書



宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—	—		
担当者名				
記載者連絡先	—	—		

【民生・児童委員証明】

証明日	西暦	年	月	日
民生・児童委員				
電話番号	—	—		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は変更を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄					
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()					
2	フリガナ 本人氏名			生年月日	年 月 日		
3	本人住所						
4	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	年 月 日 ~	年 月 日		
5	就労先事業所名						
6	就労先住所等	就労先住所 (所在地)					
		通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()				
7	就労先電話番号	—	—				
8	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()					
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日	合計時間	月間	時間 分 (うち休憩時間 分)		
		一月当たりの就労日数	月間	日	一週当たりの就労日数	週間	日
		平日	時 分 ~	時 分 (うち休憩時間 分)			
		土曜	時 分 ~	時 分 (うち休憩時間 分)			
日祝	時 分 ~	時 分 (うち休憩時間 分)					
10	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間 分 (うち休憩時間 分)			
		就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	日			
		主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~	時 分 (うち休憩時間 分)			
11	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年 月	年月	年 月		
		日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中					
		期間	年 月 日 ~	年 月 日			
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み	期間	年 月 日 ~	年 月 日		
14	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み	年 月 日				
15	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中		期間	年 月 日 ~	年 月 日	
		主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~	時 分 (うち休憩時間 分)			
16	保育士資格等	資格・免許取得状況	<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
17	備考欄						

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()			

児童名		生年月日	年	月	日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()						
児童名		生年月日	年	月	日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()						

箱根町長 様

保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書

保護者氏名

印

私は、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、施設等利用給付認定の申請を行いました。この際、同法第20条第4項に規定する教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申し込みを行わなかった主な理由は以下のとおりです。

- 既に利用している認可外保育施設等を継続して利用するため
(認可外保育施設名：)
- 利用可能な保育所等では、就労等により保育所等の利用を希望する時間帯の保育が行われていないため
(希望する保育時間： 時～ 時)
- 利用可能な保育所等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため
- その他 (自由記述)

()

※ 教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申し込みを行っていない、主な理由の一つにチェックすること。

請 求 書

件 名 箱根町認可外保育施設等利用料補助金										検査日 R . . .		
金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円	付記	受領日 R . . .
納入年月日	品 名					数 量	単 価	金 額				
. .	別紙のとおり											
. .												
. .												
. .												
. .												
. .												
消 費 税												
箱 根 町 長 殿										領 収 証		
上記のとおり請求します。										箱根町会計管理者 殿		
住所										令和 年 月 日		
氏名										上記の金額領収しました。		
ご記入をお願いします。										氏名		
空欄										印		

請 求 書

件 名 箱根町認可外保育施設等利用料補助金										検査日 R . . .		
金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円	付記	受領日 R . . .
納入年月日	品 名					数 量	単 価	金 額				
. .	別紙のとおり											
. .												
. .												
. .												
. .												
. .												
消 費 税												
箱 根 町 長 殿										領 収 証		
上記のとおり請求します。										箱根町会計管理者 殿		
住所										令和 年 月 日		
氏名										上記の金額領収しました。		
氏名										氏名		

口座振替依頼書

(注) 印鑑は請求書に押すものと同じもの
を使用してください。(法人等:代表
者氏名・代表者印必須)

私(当社)の受取金は、今後次の預金口座へ振込くださるよう依頼します。

令和 年 月 日

〒

フリガナ

住所

フリガナ

氏名

印

箱根町会計管理者 様

取引金融機関名	当座・普通 ○をつけてください	口座名
銀行 本店	口座番号	フリガナ
信用金庫
農協 支店
店番号

(この欄は記入しないでください。)

町担当課・氏名