

年 月 日

南関町長 様

申請者 住所
 (保護者) 氏名 印
 電話番号

南関町保育所通園費補助金交付申請書

南関町保育所通園費補助条例第5条の規定による補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

| | | | |
|------------------------------|---|----------|----------|
| 交付申請額 | 円（＝月額×遠距離通園月数） | | |
| 入所保育所名 | | | |
| 児童名 (生年月日) | (年 月 日) | (年 月 日) | (年 月 日) |
| 児童の居住地 | ※申請者（保護者）の住所地と同一でない場合のみ記入 南関町大字 | | |
| 児童の居住地から入所保育所までの距離（片道）及びその経路 | キロメートル | | |
| | ※経路を示す書類を別途添付するか、以下に図示すること。 | | |
| 遠距離通園月数 | 月（ 年 月 日から 年 月 日まで） ※月の初日に遠距離通園した月の数 | | |

交付申請額を除き、上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明する。

年 月 日

施設名

施設長氏名

印