

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

国立市長 殿

申請者 住所

氏名

電話

国立市病児・病後児保育広域利用施設利用料助成金交付申請書

国立市病児・病後児保育広域利用施設利用料助成金の交付について、下記のとおり申請します。

記

	氏名	生年月日
利用児童		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで（ 日間）	
利用料	2,500円 × 日 = 円	
世帯区分 (該当する番号に○を付けてください。)	1 生活保護法の規定による保護を受けている世帯 2 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律の規定による支援給付受給世帯 3 市町村民税（特別区民税を含む。）非課税世帯	

この申請書の内容について、公募等による確認を受けることに同意します。

署名又は記名押印 ⑩

署名又は記名押印 ⑩