

摂津市長 様

申請者（保護者）

住所 摂津市

電話番号

摂津市実費徴収に係る補足給付補助金交付申請書

次のとおり、令和 7 年度の実費徴収に係る補足給付補助金の交付を受けたいので、摂津市実費徴収に係る補足給付補助金交付要綱第 6 条第 1 項第 1 号及び第 2 号の規定により申請します。

また、補助金の受給資格確認のため、市の担当者が、私及び私の世帯員の生活保護等の受給状況及び対象児童の在園の状況その他この補助金を交付するにあたって必要な事項について、関係機関に確認または証明書の取得を行うことについて、同意します。

申請の対象となる子ども

フリガナ		認定の区分※	1 号 ・ 2 号 ・ 3 号
氏名			
保育施設名		生年月日	令和 年 月 日

※認定の区分とは、次のとおりです。

- 1 号 … 年齢が満 3 歳以上で認定こども園又は幼稚園での教育を希望する子ども
- 2 号 … 年齢が満 3 歳以上で認定こども園又は保育所等での保育を必要とする子ども
- 3 号 … 年齢が満 3 歳未満で認定こども園又は保育所等での保育を必要とする子ども

<添付書類>

- （様式第 4 号）教材費・行事費等内訳書兼申立書