令和　　年　　月　　日

（宛先）姫路市長

設置者住所

設置者名

代表者名

令和　　年度事務職員雇上費加算適用申請書

　当施設において、事務職員を配置しているため、次のとおり加算適用を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 |  | | | |
| 加算適用開始年月日 | | | 年　　月 1日 | |
| 配置している事務担当職員 | | 氏　名 |  | |
| 事業等の実施確認（加算要件の確認）　　※以下の事業等のいずれかを実施していること。 | | | | |
| 延長保育事業の実施 | | 有 ・ 無 | 事業開始年月日 | 年　　月 1日 |
| 一時預かり事業（一般型） | | 有 ・ 無 | 事業開始年月日 | 年　　月 1日 |
| 病児保育事業 | |  | | |
| 乳児（0歳児）が3人以上利用 | | 有 ・ 無 | 要件該当年月日 | 年　　月 1日 |
| 障害児が1人以上利用 | | 有 ・ 無 | 要件該当年月日 | 年　　月 1日 |

※　「乳児（0歳児）が3人以上利用」または「障害児が1人以上利用」に該当する場合は、今年度、月の初日において当該要件を満たした日付を記入してください。

※　各種事業の実施状況を確認するため、申請受理後に追加で書類提出を依頼する場合があります。