

様式第1号（第8条関係）

姫路市保育士等保育料支援事業補助金交付申請書

令和 ○年 4月 15日

（宛先）姫路市長

〒6××-△△△△

所在地 姫路市△町△番地

法人名 社会福祉法人 姫路会

代表者名 理事長 兵庫 太郎

電話番号 079-221-△△△△

担当者名も必ず記入

担当者名 兵庫 次郎

姫路市保育士等保育料支援事業に係る補助金の交付を受けたいので、姫路市保育士等保育料支援事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき申請します。

施設名	〇〇こども園	収支予算書（様式第2号）の1収入の部「姫路市補助金」の金額を転記してください。
補助年度	令和〇年度	
交付申請額	442,000円	
補助事業完了（予定）年月日	令和△年3月31日	

【添付書類】

- ・収支予算書（様式第2号）
- ・保育サービス利用計画書（様式第3号）
- ・雇用証明書（様式第4号）
- ・社内規程、就業規則、給与規程その他の保育料支援金の支給に係る規定が確認できるもの
- ・その他市長が必要と認める書類

収支予算書

施設(私立保育所等)名 〇〇こども園

1 収入の部

保育サービス利用計画書（様式第3号）表面の表右下の金額の対象者の合計額を記入してください。

科 目	予 算 額	説 明
姫路市補助金	442,000円	
事業者（法人）自己資金	0円	
合 計	442,000円	

事業者の負担金がある場合は金額を記入してください。

2 支出の部

科 目	予 算 額	対象保育士の氏名
保育料支援額（1人目）	192,000円	姫路 花子
保育料支援額（2人目）	250,000円	飾磨 太郎
保育料支援額（3人目）	円	
保育料支援額（4人目）	円	
保育料支援額（5人目）	円	
合 計	442,000円	

対象者へ手当として支給する額を記入してください。

収入の合計と一致させること

（注）収支の計はそれぞれ一致する。

保育サービス利用計画書

（宛先）姫路市長

氏 名 姫路 花子
〒6××-〇〇××
住 所 姫路市安田〇丁目×番地
電話番号 080-××××-〇〇××
勤務する施設名 〇〇こども園

1 対象児童

フリガナ	ヒメジ タロウ		交付対象者 との続柄	子	生年 月日	202×年 10 月 10 日 (1 歳)
氏名	姫路 太郎					
在籍施設	名称	ひめじこども園			電話 番号	079-2××-0000
	所在地	姫路市〇×町×丁目△△番地				

フリガナ	ヒメジ ジロウ		交付対象者 との続柄	子	生年 月日	202×年8月12日 (歳)
氏名	姫路 次郎					
在籍施設	名称	はりまこども園		電話 番号	079-2××-0000	
		姫路市××町△丁目〇〇番地				

対象の子が複数いる場合は月額の保育料を合算した額（月額）を記入してください。

対象の子が複数いる場合は月額保育料を合算した額（月額）を記入してください
（例）一人目月額 15,000 円＋二人目月額 20,000 円
＝月額合計 35,000 円

2 保育

対象期間	月数	保育料（月額）	保育料（小計）	保育料（合計）
5 月 から 3 月	11	35,000 円	385,000 円	385,000 円
月 から 月		円	円	
月 から 月		円	円	
保育料支援金（合計）②			施設としての支援額を記入してください	192,000 円
① ×1/2 と②を比べて少ない額（1,000 円未満切り捨て）				192,000 円

保育料の合計額（基本的には年額）を記入してください

保育料が同額の月はまとめて記入してください

施設としての支援額を記入してください

保育料の合計×1/2 と施設としての支援額を比較して少ない額（1,000 円未満切り捨て）を記入してください

市の補助額になります

3 保育料の納入者との続柄（該当に☑ を記入。また、本人以外の場合は、続柄及び署名）
□本人

☑その他（続柄： 夫 ）

→納入者は、私と共同して対象児童の監護にあたっています。

保育士等署名 姫路 花子

その他にチェックした場合は
必ず直筆で署名してください

4 対象児童についての保育料支援の状況（有無について該当に☑ を記入）

(1) この制度以外の保育料を対象とした類似の補助金等の受給の有無（□有・☑無）

(2) 「未就学児をもつ保育士に対する保育料の一部貸付」利用の有無（□有・☑無）

→有の場合、貸付の対象となる期間【 年 月～ 年 月】

(3) 本人以外の者がこの制度の対象保育士となっている。（□有・☑無）

5 調査の同意（同意される場合は、署名）

私は、この補助金の交付に際し、市長が補助金の交付事務に必要な次に掲げる情報を調査し、保持し、及び利用することに同意します。

(1) 対象保育士が属する世帯の状況（世帯に属する者の氏名、生年月日及び続柄）

(2) 対象児童が入所する施設が保有する対象児童の入所期間、保育料、保育料の軽減、保育料の納入実績等の必要な情報。

(4) 交付対象者が勤務する施設が保有する対象保育士の勤務状況等必要な情報

保育士等署名 姫路 花子

必ず記載の文面を確認のう
え直筆で署名してください

6 添付書類

(1) 保育所等入所決定通知書の写し

(2) 保育料決定通知書の写し

(3) 保育士登録証又は幼稚園教諭免許状の写し（両方所持している場合は両方）

(4) その他市長が必要と認める書類

7 個人情報の取扱いについて

本書及びその他の添付書類により取得した個人情報は、保育士等保育料支援事業補助金交付事務以外の目的では利用されません。

令和 〇年 4月 12日

雇 用 証 明 書

（宛先）姫路市長

〒6××-△△△△
所在地 姫路市△町△番地
法人名 社会福祉法人 姫路会
代表者名 理事長 兵庫 太郎

雇用者の就労内容について、下記のとおり証明します。
記

就労者氏名	姫路 花子	生年月日	平成××年 3月 11日
就労者住所	姫路市安田〇丁目×番地		
採用年月日	令和 〇年 4月 1日	保育士 登録番号	番号（ 兵庫県-0××××× ） 取得日 平成×年 3月 31日
		幼稚園教諭 免許番号	番号（ 平成×幼2第XXXX ） 取得日 平成×年 3月 31日
職務内容	保育業務		
勤務場所	(施設名) 〇〇こども園 (所在地) 姫路市△町△番地		
雇用契約期間	令和〇年 4月 1日 から 令和×年 3月 31日まで		
長期休暇 取得（予定）期間	事由 ☒ 産休・育休 ☐ その他		
勤務形態 (該当に ☒)	☐ 正規 ☐ ※非正規（パート） ☒ ※その他（ 常勤的非常勤 ） ※ 正規職員以外の場合、必ず下記 1日当たり 6 時間勤務・1月当たり 20 日勤務 1か月当たり 120 時間勤務		
社会保険の適用 (該当に ☒)	☒ 適用あり ・ ☐ 適用なし		
雇用保険の適用 (該当に ☒)	☒ 適用あり ・ ☐ 適用なし		

正規雇用の場合、終期は空欄で結構です。

正規雇用の場合はチェック不要です。

休暇取得（予定）の期間があれば記入してください。
※休暇中は補助対象外期間となるため、保育サービス利用計画書（様式第3号）についてはその期間を除いて記入してください。