

保護者申請用 記載例

様式第1号（その1）保護者用

大分県新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る 認可外保育施設保育料緊急支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

大分県知事 広瀬勝貞 殿

登園自粛等補助金の交付を受けたいので、大分県新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る認可外保育施設保育料緊急支援事業補助金交付要領の規定により、次のとおり申請します。

重要

（補助対象者）

- 1 幼児教育の無償化の対象児童でないこと
- 2 大分県にこにこ保育支援事業の補助対象者でないこと

←無償化の対象児童・大分県にこにこ保育支援事業の補助を受けている児童は 申請はできません。

申請日	年 月 日	※申請日は、入所日以降の日付をご記入ください。	
申請者（保護者）氏名	フリガナ	住所	〒 -
			電話 ()
園児氏名	フリガナ	園児生年月日（年齢）	年 月 日生
		※年齢は令和2年4月1日時点の年齢	() 歳
利用施設名	入所年月日		年 月 日入所

以下の太枠内は、施設側に記入をお願いしてください

契約している1月分の保育料 (注)	50,000円	契約している1月の保育提供日数	20日	
受領した保育料(注)	令和2年4月分	50,000円	令和2年4月18日から令和2年4月30日までの登園自粛(欠席)日数	0日
	令和2年5月分	25,000円	令和2年5月1日から令和2年5月31日までの登園自粛(欠席)日数	10日
新型コロナウイルス感染症拡大防止のために当該園児が登園自粛(欠席)した期間の保育料の取扱い		・ 減額していない ・ 減額した (R2.4月分 0円) (R2.5月分 25,000円)		

補助金交付申請額	※この欄は記載不要です (県が算定します) 円	※太い枠線内は、利用している施設が記入してください。
----------	----------------------------	----------------------------

(注)保育料には、日用品等の購入費、行事への参加費、食材料費、送迎費等は含みません。

申請者と当施設が保育の提供に係る契約内容及び令和2年4月分及び5月分として受領した保育料及び自粛(欠席)日数は、上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

施設名
代表者名

印

↑ここも施設側に記入をお願いしてください