

喜多方市長 遠藤 忠一 様

住所  
保護者  
(申請者) 氏名 印  
(電話番号 )

令和7年度喜多方市多子世帯保育料軽減事業費補助金交付申請書  
喜多方市多子世帯保育料軽減事業費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり補助金を交付されるよう申請します。

記

1 対象児童等

児童氏名		生年月日	令和 年 月 日(男・女)
入所施設名			
入所年月日	令和 年 月 日		
補助金申請額	円		

2 世帯における子の状況（令和7年4月1日時点で18歳未満の子ども全員を記入）

氏名	生年月日	保護者との続柄	生計の同一
	平成 令和 年 月 日		有 ・ 無
	平成 令和 年 月 日		有 ・ 無
	平成 令和 年 月 日		有 ・ 無
	平成 令和 年 月 日		有 ・ 無
	平成 令和 年 月 日		有 ・ 無
	平成 令和 年 月 日		有 ・ 無

3 補助金振込先金融機関等（申請者名義の口座になります。）

金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協 労働金庫			支店 支所
口座番号等	当座 ・ 普通			
(フリガナ) 口座名義人				

添付書類

認可外保育施設等に入所している場合、保育料の納入済証(写しで可)