

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

中城村長 殿

住所
氏名 印
電話（ ） ー

平成 年度 中城村待機児童助成事業補助金交付申請書

中城村待機児童助成事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

	氏名	生年月日
支給要件児童	(第1子) 申込保育所名：	年 月 日
	(第2子) 申込保育所名：	年 月 日
対象児童	(第1子) 利用施設名：	
	(第2子) 利用施設名：	
認可外保育施設保育料	(第1子) 年 月分から 月額 円	
	(第2子) 年 月分から 月額 円	