

射水市長 殿

射水市ママパパ保育士等職場復帰応援事業助成金交付申請書兼請求書

1. 申請(助成対象)者

(フリガナ) 氏名	生年月日	住所等
( )	昭和・平成 年 月 日	〒 電話番号
職員区分	<input type="checkbox"/> 私立園 ( <input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員 ) <input type="checkbox"/> 市立園 ( <input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員 )	
申請時点の就労施設・職種	施設名： 職種：保育士・幼稚園教諭・保育教諭・看護師・准看護師	

2. 保育料等の算定対象となる子ども

※原則、3歳未満の保育認定を受けた子どもが対象となります。

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日
( )	男 女	令和 年 月 日	( )	男 女	令和 年 月 日
( )	男 女	令和 年 月 日	( )	男 女	令和 年 月 日

3. 申請(請求)額

※令和7年3月(または2月)以降に納付した保育料等のうち、市内保育施設で就労した月に該当する保育料等を合計した額から会社の福利厚生や公的貸付制度等の活用により保育料等に関連した給付を受けた額を除いた額が申請額となります。

就労月に該当する 保育料等を合計した額 (期間： 年 月～ 年 月)		福利厚生等により 給付を受けた額		申請(請求)額
円	—	円	=	円

※保育料を射水市へ納付している方は、□に「レ」を記入してください。→ □

4. 振込口座

※申請(助成対象)者本人の振込先口座を記入してください。

※申請書の裏面に、通帳の金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人等がわかる部分の写しを貼り付けてください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでご記入ください。)	(フリガナ) 口座名義
1 銀行 5 農協 2 金庫 6 漁協 3 信組 7 信漁連 4 信連	本店(所) 支店(所) 出張所	1 普通 2 当座		( )

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名、預金種目、口座番号(7桁)」を記入してください。

※長期間、取り引きのない口座はご遠慮ください。