

育児休業中における保育利用料等給付申請書

年 月 日

真室川町長 様

保護者 住所 真室川町大字
氏名

育児休業中における保育利用料等について給付を受けたいので、下記事項に同意して申請します。

なお、給付金の受領については、下記のとおり申し出ます。

記

【 審査・支払等にかかる同意事項 】 ☐ 下記事項に同意します。

- 給付費の受領を利用する保育施設等に委任する（代理受領）場合は、給付の決定の写しを保育施設等に提供することに同意します。
- 育児休業中における保育利用料等給付申請書兼代理受領申請書の記載事項に変更のあった場合は速やかに届け出るとともに、支給要件を満たさなくなった場合は支給の取消等の決定に従います。また、返還金が発生した場合は速やかに返還します。

在籍児童の氏名	生年月日	利用中の施設名
	年 月 日	
	年 月 日	
給付金の受領		
☐ 利用する保育施設に委任します。		
☐ 利用する保育施設に委任しないので、下記口座に振り込んでください。 ※添付書類 育児休業中における預かり保育料等の領収書 ※口座振込を選択した場合に下記に記入すること。		
金融機関名	銀行 組合	店
種目	口座番号	
口座名義人（カタカナ）		
給付金額	円	