

第1号様式

東川町幼児教育・保育施設給食費助成金交付申請書

令和 年 月 日

東川町長 様

東川町幼児教育・保育施設給食費助成金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 申請者（保護者）

| 氏名 | 電話番号 | 住所  |
|----|------|-----|
|    |      | 東川町 |

2 対象子ども

| 氏名 | 生年月日 | 利用施設名 |
|----|------|-------|
|    |      |       |
|    |      |       |
|    |      |       |

3 施設長等による交付請求について

私は、助成対象となる期間が終了するまでの間、東川町幼児教育・保育施設給食費助成金交付要綱の規定に基づき、上記利用施設の施設長等が助成金の交付を受けることについて

同意します。 同意しません。