

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。