別紙４

年　 月　 日

武雄市保育士等継続支援補助金認定申請計画書（保育料支援補助金）

申請者　氏名

　　（注）本人が自署(手書き)する場合は押印不要。

本人が自署しない場合は押印が必要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用月 | 保育料 | 補助金の基準額 | 補助金の額 |
| 年度 | ２人以上の子が利用している場合は、合算した額 | 保育料×１／２  （１，０００円未満切捨て） | 補助金の基準額と５，０００円を比較していずれか少ない方の額 |
| ４月 | 円 | 円 | 円 |
| ５月 | 円 | 円 | 円 |
| ６月 | 円 | 円 | 円 |
| ７月 | 円 | 円 | 円 |
| ８月 | 円 | 円 | 円 |
| ９月 | 円 | 円 | 円 |
| １０月 | 円 | 円 | 円 |
| １１月 | 円 | 円 | 円 |
| １２月 | 円 | 円 | 円 |
| １月 | 円 | 円 | 円 |
| ２月 | 円 | 円 | 円 |
| ３月 | 円 | 円 | 円 |
| 補助金認定申請額（　　　年度分） | | | 円 |

※本様式は、認定申請を行う年度分を作成し、提出すること。