

補助金交付申請書

こども誰でも通園制度事業の利用にかかる情報について、以下記入のとおりで相違ありません。
なお、審査にあたり、次の事項に同意します。
・神戸市内に居住していることを神戸市が住民基本台帳で確認すること
・認可保育施設の利用状況を神戸市が確認すること
・実際に利用していることを神戸市が対象施設に確認すること
・利用料の支払い状況を神戸市が対象施設に確認すること
・課税状況を神戸市が確認すること

記入日	令和7年7月12日
-----	-----------

1. 請求者（保護者）及び振込先口座

フリガナ	コウベ タロウ	連絡先	090-0000-0000
氏名	神戸 太郎	住所	〒650-8570 神戸市中央区加納町6丁目5-1
生年月日	1990年4月1日		
請求区分	金融機関名	預金種目	普通 当座
☐ 新規	△△ 銀行・信用金庫 □□支店	口座番号	1234567
☐ 変更		口座名義（カナ）	コウベタロウ
☐ 継続	→直近の振込先と同じ口座に振り込みさせていただきますので、記入は不要です。		

委任状（請求者と異なる名義の振込先を指定する場合は必ず記載してください）			
私は右のものに当該補助金の受領を委任します。		年 月 日	
委任者（請求者）		受任者（振込口座名義人）	
住所		住所	
氏名		氏名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日

2. 利用児童

フリガナ	コウベ イチロウ	生年月日
氏名	神戸 一郎	令和6年4月1日

3. 利用した施設

施設名称
〇〇保育所

4. 補助金対象者の要件確認

○	①世帯の令和6年度の市町村民税が非課税の世帯	(参考) 補助金額	240	円／時間
	②世帯の令和6年度の市町村民税所得割税額の合計が77,101円未満の世帯		210	円／時間
	③その他神戸市が必要と認める世帯		150	円／時間

5. 利用実績

※30分単位で記入（30分=0.5）

利用年月		利用の内訳							
令和7年 4月	利用した日付	9	日	16	日		日		日
	利用時間	2.5	時間	2.5	時間		時間		時間
	小計					2	日間	5	時間
令和7年 5月	利用した日付		日		日		日		日
	利用時間		時間		時間		時間		時間
	小計					0	日間	0	時間
令和7年 6月	利用した日付	25	日		日		日		日
	利用時間	4	時間		時間		時間		時間
	小計					1	日間	4	時間
	利用した日付		日		日		日		日
	利用時間		時間		時間		時間		時間
	小計					0	日間	0	時間
	利用した日付		日		日		日		日
	利用時間		時間		時間		時間		時間
	小計					0	日間	0	時間
		合計				3	日間	9	時間

6. 補助金交付申請額

交付申請額	2,160	円
-------	-------	---

7. 添付書類

☒	利用施設が発行する保育を提供したことを示す書類（原本）（例：提供証明書など）
☒	利用施設が発行する利用料を領収したことを示す書類（原本）（例：領収書など）
☒	口座情報が分かる書類（例：通帳またはキャッシュカードのコピー）
☒	令和6年度の課税（非課税）証明書（「その他神戸市が必要と認める世帯」を除く）

8. 提出先

〒650-8526

神戸市中央区伊藤町 111 番地 神戸商工中金ビル4階
神戸市行政事務センター「こども誰でも通園制度」担当 宛

9. 注意事項

- ・記載内容に不備がある場合、電話等でご連絡する場合がありますので、ご了承ください。
- ・課税（非課税）証明書については、神戸市ホームページをご確認ください。
<https://www.city.kobe.lg.jp/a83576/kurashi/registration/shinsei/shoumeisho/ga1141001.html#shinsei>
- ・課税情報が確認できない場合、補助の対象にはなりません。