

記入例

第1号様式（第6条関係）

令和 年 月 日

海老名市長 殿

（スクールライフサポートの認定を受けた保護者）

申請者 住所 **海老名市中新田377**

フリガナ **エビナ ハコ**

氏名 **海老名 太郎**

電話番号 **080-0000-0000**

※連絡の取りやすい電話番号をご記入ください。

海老名市学童保育クラブ利用者支援補助金交付申請書

海老名市学童保育クラブ利用者支援補助金の交付を受けたいので、海老名市学童保育クラブ利用者支援補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

フリガナ 児童氏名 (学校名等)	エビナ ハコ 海老名 花子 (海老名 小学校 1 年)
学童保育名等	えびな学童クラブ 入所期間 令和 6 年 4 月から令和 7 年 3 月まで
交付申請額	円 ※保育料の全体額【 円/年】 (内訳) 市補助 (円/年) 自己負担 (円/年)
添付文書	<input type="checkbox"/> 海老名市スクールライフサポート認定通知書(写し) <input type="checkbox"/> 学童保育クラブの利用及び保育料の額を証する書類 <input type="checkbox"/> 学齢児童 の学校及び学年の確認できる書類(海老名市外の学校に通っている場合に限る。) <input type="checkbox"/> その他(市長が必要と認める書類)