

様式第3号 (第10条関係)

安曇野市保育料軽減事業補助金実績報告書

令和 年 月 日

(宛先) 安曇野市長

申請者 (保護者)

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話 _____

年 月 日付け 第 号に係る事業が次のとおり完了したので報告します。

子ども氏名	生年月日	年 月 日
① 保育料の金額及び利用月数	1月当たり	円 (ヶ月)
② 補助金の額及び利用月数	1月当たり	円 (ヶ月)
③ 対象経費に係る他の補助金の受給の有無	有・無	
④ 申請額 (②×利用月数)	円	

※保育料の金額に食事代は含みません。

※②の補助金の額について、該当する区分に「○」をつけてください。

区分	補助金の額	該当
市町村民税所得割合算額57,700円未満の世帯の第1子	保育料の半額 上限：月額21,000円	
市町村民税所得割合算額57,700円未満の世帯の第2子以降	保育料の全額 上限：月額42,000円	
市町村民税所得割合算額57,700円以上の世帯の第2子	保育料の半額 上限：月額21,000円	
市町村民税所得割合算額57,700円以上の世帯の第3子以降	保育料の全額 上限：月額42,000円	