

延長保育料助成請求書

年 月 日

（あて先）東京都板橋区長

保護者

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

下記児童の延長保育料についての助成を申請します。

認定番号	第 号	
フリガナ 児童氏名	お支払いになった延長保育料	
生年月日 (年齢)	年 月 日生 (満 歳 カ月)	年 月分 ~ 年 月分 月額 _____ 円 × _____ ヶ月 = _____ 円
入所施設名	日額 _____ 円 × _____ 日 = _____ 円	
フリガナ 児童氏名	お支払いになった延長保育料	
生年月日 (年齢)	年 月 日生 (満 歳 カ月)	年 月分 ~ 年 月分 月額 _____ 円 × _____ ヶ月 = _____ 円
入所施設名	日額 _____ 円 × _____ 日 = _____ 円	
フリガナ 児童氏名	お支払いになった延長保育料	
生年月日 (年齢)	年 月 日生 (満 歳 カ月)	年 月分 ~ 年 月分 月額 _____ 円 × _____ ヶ月 = _____ 円
入所施設名	日額 _____ 円 × _____ 日 = _____ 円	
請求助成額 合 計	_____ 円	
添付書類	延長保育料領収書 _____ 枚	