第５号様式（第13条関係）

学校コードＨ

　　　　　　　　令和７年４月15日

神奈川県知事 殿

法人所在地

（園所在地）

幼稚園名

法人名

代表者名

　　令和６年度私立幼稚園等子ども・子育て支援機能向上事業費

補助金実績報告書

　　令和７年１月16日付けで交付決定を受けた私立幼稚園等子ども・子育て支援機能向上事業費補助金に係る補助事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

１　私立幼稚園等子ども・子育て支援機能向上事業実施報告書（別紙２）

２　事業内容を証する書類

　　責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　連絡先



第５号様式（第13条関係）

学校コードＨ***○○○○***

**記載してある日付は変更しないでください。**

　　　　　　　　令和７年４月15日

神奈川県知事 殿

法人所在地　***○○市□□****□丁目　番　号*

（園所在地）***△△市✖✖✖****丁目　番　号*

幼稚園名　***○○○****幼稚園*

法人名　　***学校法人******○○****学園*

代表者名　***理事長　□□　□□***

**押印は不要です。**

　　令和７年度私立幼稚園等子ども・子育て支援機能向上事業費

補助金実績報告書

　　令和７年１月16日付けで交付決定を受けた私立幼稚園等子ども・子育て支援機能向上事業費補助金に係る補助事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

１　私立幼稚園等子ども・子育て支援機能向上事業実施報告書（別紙２）

２　事業内容を証する書類

**押印を省略する場は、下記責任者名、担当者名の欄を必ず記載してください。**

　　責任者氏名　理事長　○○　○○　　連絡先　045-123-4567

　　担当者氏名　園　長　○○　○○　　連絡先　045-123-4567