

令和5年度 □西東京市私立幼稚園等園児保護者負担軽減事業費補助金交付申請書 兼 請求書【10】  
 □施設等利用費請求書(償還払い用)【10月～3月分】  
 □西東京市幼稚園等における実費徴収に係る補給付補助金申請書 兼 請求書【10】

記載例

西東京市長 宛

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定、西東京市私立幼稚園等園児保護者負担軽減事業費補助金交付要綱及び西東京市幼稚園等における実費徴収に係る補給付補助金交付要綱に基づき給付費及び補助金を請求しますので、指定する振込先口座に振り込んでください。なお、審査にあたり次の事項に同意します。

1. 申請者と認定子どもが西東京市に居住していることを市が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していること及び利用料の状況を市が対象施設に確認すること。
3. 公簿や既に提出している税資料等で、市が課税状況を確認すること。
4. 不正または虚偽の申請があった場合、償還額の返還に応じること。

※太枠内を記入してください。

		令和 6 年 2 月 ● 日 申請				
(申請保護者)	フリガナ	ニシトウキョウ ハナコ	生年月日	電話番号(日中に連絡がとれる番号)		
	氏名	西東京 花子	平成3年 1月 12日	090 - 0000 - 0000 父携帯・母携帯・自宅・その他		
	住所	西東京市 南町5-6-13				
(園児)	フリガナ	ニシトウキョウ イコイ	生年月日	入園年月	学年	
	氏名	西東京 いこい	令和2年 1月 11日	令和 5年 4月	満3歳・年少・年中・年長	
	施設名	にしとうきょう 幼稚園	認定区分	1号 (2号) 認定番号	0000 0000	きょうだい順位

添付書類として、本人確認書類は必ず添付してください。※詳細は案内文をご覧ください

なお、直接窓口へご持参いただく場合は、窓口での提示のみで足りません。また、認定保護者欄の氏名の右横に押印いただくことで代替可能です。

認定区分と認定番号は認定通知書に記載されています。不明な場合は記入不要です。

きょうだい順位は、年齢を問わず、保護者と生計を一にする兄弟から数えて何番目かを記入してください。

なお、兄弟が同居していない場合でも、同一生計内であれば数え入れることができます。該当する兄弟がいる場合は、それらを踏まえた上で「世帯員の状況」欄にも記入してください。

※以下、前期分の申請内容から変更がある部分のみ記入してください。(変更なければ不要/10月以降入園であれば必須)

氏名	生年月日	園児との続柄	園名・学年 ※1	住所地※2 (各時点で市外在住の場合)	市記入欄	
					市民税所得割額	
1 西東京 太郎	昭和63年 4月 23日	父		R5.1.1 東京都武蔵野市 現在 アメリカ	R5	
マイナンバー 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2						
2 西東京 花子	平成 3年 1月 12日	母		R5.1.1 東京都武蔵野市 現在	R5	
マイナンバー 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8						
3 西東京 ひばり	平成26年 5月 6日	兄	小3	R5.1.1 東京都武蔵野市 現在	R5	
マイナンバー						

マイナンバーは、令和5年1月1日時点で市外在住の(=※2に記入している方)保護者及び収入がある世帯員についてのみ記載してください。

いずれかに該当し、かつ世帯の市民税所得割額が77,100円以下(世帯年収目安:360万円未満)に該当する場合は、以下の書類の添付も必要です。※詳細は案内文をご覧ください

- 1 :ご相談ください
- 2,3:申請者・児童の戸籍全部事項証明書または児童扶養手当証書のコピー
- 4 I :身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳のコピー
- 4 II :特別児童扶養手当証書のコピー
- 4 III :年金証書のコピー

・認定保護者、世帯員の市民税が未申告の場合  
 ・配偶者等(収入がある世帯員を含む)を扶養に入れていない場合  
 以上に該当し、世帯の市民税所得割額が確認できない場合に、こちらに承諾いただくことで市民税申告等の手続きに依らず、本補助金の算定を進めることができます。

そのほか、令和5年1月1日時点で海外在住の方は、給与証明書の提出が必要ですが、そのうち、市民税所得割額が256,300円を超える世帯(世帯年収目安:730万円超)と思われる方は、こちらに承諾いただくことで、給与証明書の提出を省略できます。

口座情報は必ず記入してください。給付費及び補助金はこちらの口座に入金されます。また、口座名義は認定保護者名義のものである必要があります。(認定保護者以外の保護者や、園児名義のものは記入できません。)

申請者は、施設等利用給付認定通知書に記載の認定保護者を記入してください。  
 振込先口座は認定保護者名義のものを記入してください。

○幼稚園・保育園・認定こども園・障害児通所施設等に在籍している場合  
 …施設名及び学年  
 ○小学生以上  
 …学年のみ

○令和5年1月1日時点で市外在住だった場合は記入してください。

世帯員の状態(園児を)	氏名	生年月日	園児との続柄	園名・学年	住所地	市民税所得割額
1	西東京 太郎	昭和63年 4月 23日	父		東京都武蔵野市	R5
2	西東京 花子	平成 3年 1月 12日	母		東京都武蔵野市	R5
3	西東京 ひばり	平成26年 5月 6日	兄	小3	東京都武蔵野市	R5

次はいずれかに該当する方は、チェック欄に「○」	チェック	次はいずれかに該当する方は、チェック欄に「○」	チェック	←該当し承諾する場合は「✓」		
1. 生活保護の適用を受けている方		2. ひとり親の方		3. 寡婦(寡夫)控除のみなし適用を申請する方		
4. 保護者または保護者と同一の世帯に属する者(在宅に限る)が以下に該当する場合		I. 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者		II. 特別児童扶養手当の支給対象児童		
		III. 障害基礎年金の受給者				
交付区分に係る承諾		認定保護者、世帯員のいずれかまたは両方の、市民税が未申告の場合(※3)に、以下の取扱いとなることを承諾します。		保護者負担軽減事業費補助金の交付区分を6区分(最高区分)として認定すること		
		実費徴収に係る補給付補助金の課税区分判定対象者から外すこと		※3 令和5年1月1日に海外在住の方で給与証明を添付しない場合や、配偶者を扶養に入れていない場合等も含まれます。		
振込先口座	金融機関名	西東京	支店名	南町	支店番号	0 0 1
	預金種目	口座番号	口座名義(カナ記入)			
	普通 当座	1 2 3 4 5 6 7	ニシトウキョウ ハナコ			

前期分の申請内容から変更なければ、記入・添付は不要です。

