## 令和7年度 西東京市私立幼稚園等入園料等補助金交付申請

記載例

| <u>西東京</u>  | 中信   | 茄                |                   |              |   |             |                       |  |               |                   |            |                  |  |
|---|--|------------------|-------------------|--------------|---|-------------|-----------------------|--|---------------|-------------------|------------|------------------|--|
| 私<br>指定<br>1.   | 指定 1.  |                  |                   |              |   |             |                       |  |               |                   |            |                  |  |
| 3.  | <sup>2.</sup> なお、直接窓口へご持参いただく場合は、 <u>窓口での提示</u> のみで足ります。<br><u>4.</u> また、保護者欄の氏名の右横に <u>押印</u> いただくことでも代替可能です。 |                  |                   |              |   |             |                       |  |               |                   |            |                  |  |
|   |  |                  |                   |              |   |             |                       |  |               |                   |            |                  |  |
| ※太枠   | 囚を記入<br>フリガナ   | 生年月日             |                   |              | 令和 <b>7</b> 年 <b>10</b> 月 ● 日 申請 電話番号 (日中に連絡がとれる番号) |             |                       |  |               |                   |            |                  |  |
| (申請者)   | ノリカノ   |                  | ニシトウキョ            |              |   |             |                       | 明的留ち (日中に連絡がこれる留ち)<br><b>090</b> - <b>0000</b> - <b>0000</b> |               |                   |            |                  |  |
|   | 氏名   |                  | 西東京               | 花子           | 平成3年 1月 12日   |             |                       |  |               |                   | 母携帯・自宅・その他 |                  |  |
|   | 住所   | 西東京市             | 南町5-              | - 13         |   |             | •                     |  |               |                   |            |                  |  |
| 認定子ども   | フリガナ   |                  | ニシトウキョ            | ウ イコイ        | 生年月日  |             |                       | 学年(入園年度における)   |               |                   |            |                  |  |
|   | 氏名   |                  | 西東京               | いこい          | 令和4年 5月 11日   |             |                       | 満3歳 ・年少・年中 ・年長   |               |                   |            |                  |  |
|   | 入園(施設  |                  | にしとう              | きょう幼稚園       | 入園(年月   | 目           |                       |  | 4月 1日         | 順111              | <i>,</i> 1 | 第 <b>3</b> 子     |  |
| 世帯員の状況(園児   |  | 氏                | 名                 | 生年月日         | 園児との 続柄   | 園名·学:<br>※1 |                       |  | 住所地※<br>で市外在信 |                   |            | コむ人(順<br>B.税所得割額 |  |
|   | 1  | 西東京              | 太郎                | 昭和63年 4月 23日 | 父   |             |                       | 7.1.1<br>見在  |               | 代蔵野市              | R7         |                  |  |
|   | 2  | 西東京              | 花子                | 平成 3年 1月 12日 | <del>0</del>  |             |                       | 7.1.1<br>見在  | 東京都記          | 代蔵野市              | R7         |                  |  |
|   | 3  | 西東京              | ひばり               | 平成29年 5月 6日  | 兄   | 小3          |                       | 7.1.1<br>見在  | 東京都記          | 代蔵野市              | R7         |                  |  |
|   | 4  | 西東京              | <b>सक्</b> म      | 令和2年 8月 7日   | 姉   | 同園<br>年長    |                       | 7.1.1  | 東京都語          | 代蔵野市              | R7         |                  |  |
| 申請者は、今後提出いただく ・「子育てのための施設等利用給付認定申請書」 ・「子どものための教育・保育給付認定申請書」 に記載予定の認定保護者を記入してください。  「本語・日本日本は中華書名を記入してください。  「の小学生以上・・・・学年のみ |  |                  |                   |              |   |             |                       |  |               |                   |            |                  |  |
|   | .,   | <u> </u>         |                   |              | と記  | 入してくだ       | :2V                   | 0  |               | ① <b>D</b> L      | 、ずれぇ       | かに該当             |  |
| 1   |  | が、 <u>123</u>    | 123,000円未満の世帯である  |              |   |             | ①のいずれかに該当<br>②のすべてに該当 |  |               |                   |            |                  |  |
| と要 ②件   | ▼ 入園予定児童が、小学3年生(令和8年度時点)以下で数えて第3子以降にあたる。   |                  |                   |              |   |             |                       |  | あたる           | の両方を<br>満たしている場合に |            |                  |  |
| をの  |  |                  |                   | れにも該当している(そ  |   |             | ])                    |  |               |                   |            | 場合に<br>ネります。     |  |
| 満確た認  | <b>√</b>   | 西東京市民            | 民として、令和           | 8年4月に上記施設に   | 入園予定  | である         |                       |  |               |                   |            | ,,,,,            |  |
| す   | <ul><li>✓ 入園予定児童について、西東京市から過去に一度も入園料等補助金の交付を受けていな</li><li>チェックボックスに「✓」</li></ul>                               |                  |                   |              |   |             |                       |  |               |                   |            |                  |  |
|   | √ 入園予定児童について、上記施設入園にあたり他の市区町村等から同趣旨の補助金の交付を記入してください。   |                  |                   |              |   |             |                       |  |               |                   |            |                  |  |
| 振<br>込<br>先   | 金融機  | 関名               | (銀行)信用金<br>震協・信用組 | 支店名 南町 出     |   |             |                       | (支店)<br>出張所  | 支店番号          | 0                 | 0   1      |                  |  |
| 先口  | 預金種目 口座番号(7ケタ)   |                  |                   |              |   | 口座名義(カナ記入)  |                       |  |               |                   |            |                  |  |
| 座   |  | <b>当座</b><br>での他 | 1 2 3             | 3 4 5 6 7    | 7   ]:  | ニシトケ        | 7+:                   | ョウ   | ハナニ           | )<br>※ 認定係        | R護者名       | 義の口座             |  |
| 口座情報を <b>必ず</b> 記入してください。補助金はこちらの口座に入金されます。<br>また、口座名義は申請者名義のものである必要があります。<br>以下、市記入欄<br>窓口で提示した本人確認書類 マイナ                  |  |                  |                   |              |   |             |                       |  |               |                   |            |                  |  |
| 認定者   |  |                  | 入康                |              |   |             |                       |  |               | <del></del>       | ī          |                  |  |