

令和8年度 西東京市私立幼稚園等入園料等補助金交付申請書

記載例

西東京市長 宛

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**で足够了。  
また、保護者欄の氏名の右横に押印いただくことも代替可能です。

※太枠内を記入してください。

令和 8 年 6 月 ● 日 申請

認定保護者 (申請者)	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							
認定子ども (園児)	フリガナ	ニシトウキョウ イコイ		生年月日	学年				
	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				
	入園施設名	にしとうきょう幼稚園		入園年月日	令和 8年 4月 1日	きょうだい順位	小学3年生以下 第 3 子		
世帯員の状況 (園児)	氏名	生年月日	園児との続柄	園児・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		R8.1.1 東京都武蔵野市 現在 アメリカ	R7 R8		
	2	西東京 花子	平成 3年 1月 12日	母		R8.1.1 東京都武蔵野市 現在	R7 R8		
	3	西東京 ひばり	平成29年 5月 6日	兄	小3	R8.1.1 東京都武蔵野市 現在	R7 R8		
	4	西東京 みなみ	令和2年 8月 7日	姉	同園年長	R8.1.1 東京都武蔵野市 現在	R7 R8		
要件の確認 (①と②を満たす)	<input type="checkbox"/> 市民税所得割額(世帯全員の合計)が、123,000円未満の世帯である								
	<input checked="" type="checkbox"/> 入園児童が、小学3年生以下で数えて第3子以降にあたる ② 次のいずれにも該当している(確認した上で「✓」)								
	<input checked="" type="checkbox"/> 西東京市民として、令和7年度中に上記施設に入園する(している)								
	<input checked="" type="checkbox"/> 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い								
	<input checked="" type="checkbox"/> 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受けていない								
振込先口座	金融機関名	西東京		銀行 信用金庫 農協 信用組合	支店名	南町	支店 出張所		
	預金種目	口座番号(7ケタ)		口座名義(カナ記入)					
	普通 当座 其他	1	2	3	4	5	6	7	ニシトウキョウ ハナコ

申請者は、**認定通知書**に記載の認定保護者を記入してください。(これから認定申請する場合は、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。)  
振込先口座は**申請者名義**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…学年のみを記入してください。

4~6月入園:令和7年  
7~3月入園:令和6年の1月1日時点について、市外在住だった場合は記入してください。

①のいずれかに該当  
②のすべてに該当の両方を満たしている場合に補助対象となります。  
確認の上、チェックボックスに「✓」を記入してください。

口座情報を必ず記入してください。補助金はこちらの口座に入金されます。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。(申請者以外の保護者や、園児名義のものは記入できません。)

以下、市記入欄

認定番号	