

令和6年度 西東京市無認可幼児施設保護者負担軽減事業費補助金交付申請書 兼 請求書

記載例

西東京市長 宛

私は、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に基づき補助金の交付を求めます。

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す。
また、保護者欄の氏名の右横に押印いただくことでも代替可能です。

※太

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								
対象園児	フリガナ	ニシトウキョウ イコイ		生年月日	入園年月	クラス年齢※1				
	氏名	西東京 いこい		令和3年 1月 11日	令和 6年 4月	2	3	4・5 歳児		
	施設名	にしとうきょう園		※1 2歳児クラスについては、満3歳児としての期間のみが補助対象です。						
世帯員の状況 (園児を除く)	氏名	生年月日		園児との続柄	園名・学年※2					
	1	西東京 太郎	昭和・平成・令和 63年 4月 23日	父						
	2	西東京 花子	昭和 平成・令和 3年 1月 12日	母						
	3	西東京 ひばり	昭和 平成・令和 27年 5月 6日	兄	小3					
	4		昭和・平成・令和 年 月 日							
	5		平成・令和 年 月 日							
振込先口座	金融機関名	西東京		銀行 信用金庫 信用組合 協同 信用組合	支店名	南町	支店 出張所	支店番号	0 0 1	
	預金種目	口座番号 (7ケタ)		口座名義 (カナ記入)						
	普通 当座 その他	1	2	3	4	5	6	7	ニシトウキョウ ハナコ	※ 申請者名義の口座

振込先口座は申請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
を記入してください。

口座情報は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、口座名義は申請保護者名義のものである必要があります。
(申請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。)

市記入欄

窓口で提示した本人確認

入力履歴	①	月 日	新規入力	・	その他 ()
	②	月 日			
	③	月 日			
	④	月 日			
	⑤	月 日			

前期分	4月分	5月分	6月分	7月分	8月分	9月分	代理受領計	償還払い計
保護者補助金								
後期分	10月分	11月分	12月分	1月分	2月分	3月分	代理受領計	償還払い計
保護者補助金								