

## □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【4月～9月分】

令和7年度 □施設等利用費請求書(償還払い用)【4月～9月分】

## □西東京市幼稚園等における実費徴収に係る補足給付補助金申請書 兼 請求書【4月～9月分】

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足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 年 月 日 申請

|                                                                                               |                                                                                                                |                    |       |       |            |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              |                   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------|-------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|-------------------|----|
| (認定保護者)                                                                                       | フリガナ                                                                                                           |                    |       | 生年月日  |            | 電話番号(日中に連絡がとれる番号)                                                                                                                                                                                                |                        |              |                   |    |
|                                                                                               | 氏名                                                                                                             |                    |       | 年 月 日 |            | — —<br>父携帯・母携帯・自宅・その他                                                                                                                                                                                            |                        |              |                   |    |
|                                                                                               | 住所                                                                                                             | 西東京市               |       |       |            |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              |                   |    |
| (認定子ども)                                                                                       | フリガナ                                                                                                           |                    |       | 生年月日  |            | 入園年月                                                                                                                                                                                                             |                        | 学年           |                   |    |
|                                                                                               | 氏名                                                                                                             |                    |       | 年 月 日 |            | 令和 年 月                                                                                                                                                                                                           |                        | 満3歳・年少・年中・年長 |                   |    |
|                                                                                               | 施設名                                                                                                            | 幼稚園                | 認定区分  | 1号・2号 | 認定番号       |                                                                                                                                                                                                                  |                        | きょうだい順位      | 年齢問わず同一生計内<br>第 子 |    |
| 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※1                                                                                                                                                                                                          | 住所地※2<br>(各時点で市外在住の場合) |              | 市記入欄<br>市民税所得割額   |    |
|                                                                                               | 1                                                                                                              |                    | 年 月 日 |       |            |                                                                                                                                                                                                                  | R6.1.1                 |              | R6                |    |
|                                                                                               |                                                                                                                | マイナンバー             |       |       |            |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              |                   | 現在 |
|                                                                                               | 2                                                                                                              |                    | 年 月 日 |       |            |                                                                                                                                                                                                                  | R6.1.1                 |              | R6                |    |
|                                                                                               |                                                                                                                | マイナンバー             |       |       |            |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              |                   | 現在 |
|                                                                                               | 3                                                                                                              |                    | 年 月 日 |       |            |                                                                                                                                                                                                                  | R6.1.1                 |              | R6                |    |
|                                                                                               |                                                                                                                | マイナンバー             |       |       |            |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              |                   | 現在 |
|                                                                                               | 4                                                                                                              |                    | 年 月 日 |       |            |                                                                                                                                                                                                                  | R6.1.1                 |              | R6                |    |
|                                                                                               |                                                                                                                | マイナンバー             |       |       |            |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              |                   | 現在 |
|                                                                                               | 5                                                                                                              |                    | 年 月 日 |       |            |                                                                                                                                                                                                                  | R6.1.1                 |              | R6                |    |
|                                                                                               |                                                                                                                | マイナンバー             |       |       |            |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              |                   | 現在 |
|                                                                                               | ※1 幼稚園・保育園・認定こども園・特別支援学校の幼稚部の施設名、学年を記入してください。児童心理治療施設に通所、または、児童発達支援、医療型児童発達支援、特別保育、家庭的保育事業等を利用している場合も記入してください。 |                    |       |       |            |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              |                   | R6 |
| ※2 現在西東京市以外に住所がある場合、及び、保護者の方の令和6年1月1日時点・令和7年1月1日時点の住所が西東京市以外であった場合は、市区町村名(海外の場合は国名)を記入してください。 |                                                                                                                |                    |       |       |            |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              | R7                |    |
| 世帯の状況                                                                                         | 次の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                                                                                              |                    |       |       |            | 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。<br><br>・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<br>・実費徴収に係る補足給付補助金の課税区分判定対象者から外すこと<br><br>※3 令和6年1月1日・令和7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、配偶者を扶養に入っていない場合等も含みます。 |                        |              |                   |    |
|                                                                                               | 世帯の市民税所得割額が77,100円以下かつ、以下に該当                                                                                   |                    |       |       | —          |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              |                   |    |
|                                                                                               | 2. ひとり親の方                                                                                                      |                    |       |       |            |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              |                   |    |
|                                                                                               | 3. 保護者または保護者との世帯に属する者(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                                                                                 |                                                                                                                |                    |       |       |            |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              |                   |    |
| 振込先口座                                                                                         | 金融機関名                                                                                                          | 銀行・信用金庫<br>農協・信用組合 |       |       | 支店名        | 支店<br>出張所                                                                                                                                                                                                        |                        | 支店番号         |                   |    |
|                                                                                               | 預金種目                                                                                                           | 口座番号(7ケタ)          |       |       | 口座名義(カナ記入) |                                                                                                                                                                                                                  |                        |              |                   |    |
|                                                                                               | 普通・当座<br>その他                                                                                                   |                    |       |       |            | ※ 認定保護者名義の口座                                                                                                                                                                                                     |                        |              |                   |    |

○【令和7年度入園児童のうち、該当する場合のみ記入】他市区町村等からの入園料補助額

・表面記載の施設に入園するにあたって、他の市区町村等から入園料に対する補助金を交付されている場合は、給付額が重複する場合があるため、記入してください。（西東京市から補助金を交付されている場合は、記載不要）

| 補助を受けた市区町村名 | 補助金額 | うち、入園料にあたる額 |
|-------------|------|-------------|
|             | 円    | 円           |

■添付書類…交付を受けたことおよび交付額が分かる市区町村等からの通知等

○【新2号認定児童のうち、該当する場合のみ記入】在籍園の預かり保育事業以外の認可外保育施設等利用状況

・新2号認定を受け、在籍園の預かり保育事業が次のいずれかに該当する場合のみ、給付対象となります。

- ① 教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満

② 年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満

※西東京市内の園で該当するかの確認は、園に直接聞いていただくか、市ホームページをご覧ください。  
(西東京市外の園については、園または所在市区町村へお尋ねください。)

|   |        |  |     |     |
|---|--------|--|-----|-----|
| ① | フリガナ   |  | 所在地 | 〒   |
|   | 施設・事業名 |  |     | 電話： |
| ② | フリガナ   |  | 所在地 | 〒   |
|   | 施設・事業名 |  |     | 電話： |
| ③ | フリガナ   |  | 所在地 | 〒   |
|   | 施設・事業名 |  |     | 電話： |

※ ①～③に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白又は任意の別紙に記載してください。

■添付書類…上記の認可外保育施設等に支払った金額が分かる領収書等（口座振替の場合は通帳のコピー等）、  
特定子ども・子育て支援提供証明書（いずれも施設が発行したもの）  
（※ファミリー・サポート・センターを利用した場合は、援助を行う会員が発行した活動報告書）

市記入欄

|               |   |                            |             |
|---------------|---|----------------------------|-------------|
| 窓口で提示した本人確認書類 |   | マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・その他（ |             |
| 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                        |             |

|          | 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 |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 施設等（入・保） |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 施設等（預かり） |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 施設等（認可外） |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 保護者補助金   |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 実費徴収補助金  |       |       |       |       |       |       |       |       |