令和__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 等に係る 内容変更届

西東京市長　宛

私（申請者）は、先に提出した標記補助金等の申請書の記載内容に関して、以下の通り変更したいので届け出ます。
なお、口座名義人の変更等により、旧申請者との間で問題が発生したときには、市に責任を問わないことに同意します。

※太枠内を記入してください。

令和　　年　　月　　日

認定保護者（申請者）	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	ー　　ー 父携帯・母携帯・自宅・その他
	住所	西東京市		
児童	フリガナ		生年月日	施設名
	氏名		年　月　日	

1．変更となる事由に「✓」の上、内容を記入してください。（添付書類・留意事項は2.をご確認ください。）

変更事由	チェック	変更内容			
申請者	□	旧 申請者	➡	新 申請者	
		変更理由（該当する理由のチェック欄に「✓」）	チェック	変更理由が生じた日	
		旧 申請者が日本国内に住所を有しなくなった。	□	令和　年　月　日	
		旧 申請者が他の市町村（特別区を含む）に転出した。（転出先：　　電話番号：　ー　ー　）	□		
		その他（　　）	□		
振込先口座	□	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店名	支店 出張所
		支店番号			
		預金種目	口座番号	口座名義（カナ記入）	
		普通・当座 その他		※ 認定保護者と同一	
税情報	□	手続きを行った日	手続きを行った世帯員	対象となる年	
		令和　年　月　日	父・母・その他（　　）	令和　年の1月1日～12月31日の所得に関する申告	
添付書類	□	申請書提出後に新たに次のいずれかに該当となった場合（該当するもののチェック欄に「✓」）			チェック
		① 生活保護の適用を受けている方			□
		世帯の市民税所得割額が77,100円以下に該当する世帯で以下に該当する場合			ー
		② ひとり親の方			□
		③ 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			ー
		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			□

2．以下該当する書類を添付し、留意事項を確認した上でご提出ください。

該当者		添付書類	留意事項
提出者全員		**本人確認書類**（運転免許証等の写し）	持参の場合は、窓口での提示でも可
上記1において	「申請者」　に✓した方	ー	認定をお持ちの場合は、別途**認定変更申請書（書式D）**も提出が必要
	「振込先口座」　に✓した方	ー	申請者変更の場合は、あわせて変更後の申請者名義の口座を記入が必要
	「税情報」　に✓した方	申告手続きを行ったことが分かる書類	市民税課でのお手続きの場合は、写しが必要な旨を伝えた上でお手続きください
	「添付書類」①　に✓した方	**生活保護受給証明書**のコピー	ー
	「添付書類」②　に✓した方	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	ー
	「添付書類」③-Ⅰに✓した方	交付を受けた**手帳**のコピー	ー
	「添付書類」③-Ⅱに✓した方	**特別児童扶養手当証書**のコピー	ー
	「添付書類」③-Ⅲに✓した方	**年金証書**のコピー	ー

3．提出期限・提出方法について

■ 提出期限　前期分（4月～9月分）に係る変更：10月31日、後期分（10月～3月分）に係る変更：3月31日
※あくまで最終的な期限です。変更事由が発生し次第、随時ご提出ください。

■ 提出方法　〒188-8666 西東京市南町5-6-13　西東京市子ども若者部 幼児教育・保育課 給付係　へ持参／郵送

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（　　）