

※太枠内を記入してください

申請する補助金にチェックしてください。

令和元年7月12日申請

西東京市長宛 下記のとおり申請します。申請内容を西東京市長が公簿より確認することに同意します。

| | | |
|-------------------------|------------------------------------|----------------|
| ① 保護者(申請者) ※口座名義と同じ方 | 住所 西東京市 南町 5-0-13 保谷マンション101 | 氏名 西東京 花子 ㊞ |
| | 日中連絡先 090-1111-1111 | ※自署の場合、印は不要です。 |

| | |
|----------------------|--------------------|
| フリガナ ニシトウキョウ サブロウ | 入園月 平 令和 31年 4月 |
|----------------------|--------------------|

| | |
|-----------------------------------|------------------|
| ② 園児の氏名 西東京 三郎 | ③ 幼稚園名 西東京幼稚園 |
| マイナンバー 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1 | |

| | |
|-----------------|----------------------|
| 平成 27年 5月 5日生まれ | 現在のクラス: 満3歳・年少・年中・年長 |
|-----------------|----------------------|

| ④ 園児の属する世帯状況(②の園児者を除く) | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 園児との続柄 | 園名・学年 市外所在地※ | 市民税課税額 | |
|------------------------|-----------------------|-------------|----|--------|-----------------|--------|-----|
| | | | | | | 所得割 | 均等割 |
| | 西東京 太郎 | 昭平 47年9月14日 | 46 | 父 | アメリカ | | |
| | マイナンバー 2345 6789 1011 | | | | | | |
| | 西東京 花子 | 昭平 49年10月8日 | 44 | 母 | | | |
| | マイナンバー 3456 7891 0111 | | | | | | |
| | 西東京 一郎 | 平成 10年12月1日 | 20 | 兄 | 大学3年生 埼玉県所沢市 | | |
| | マイナンバー 4567 8910 1112 | | | | | | |
| | 西東京 いこい | 昭平 22年6月3日 | 9 | 姉 | 小3 | | |
| | マイナンバー 5678 9101 1121 | | | | | | |
| | 西東京 次郎 | 昭平 26年2月22日 | 5 | 兄 | 西東京幼稚園 年長 | | |
| | マイナンバー 6789 1011 1213 | | | | | | |

◆幼稚園・保育園・認定こども園・障害児通園施設等に在籍している場合は、名称および学年(小学生以上は学年のみ)をご記入ください。

◆市外在住の場合は市区町村名(国名)をご記入ください。

※幼稚園・保育園・認定こども園・障害児通園施設等に在籍している場合は、名称および学年(小学生以上は学年のみ)を記入してください。特別支援学校の幼稚部、児童心理治療施設に通所または、児童発達支援センター、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。西東京市以外に在住している場合は市区町村名(国名)を記入してください。

寡婦(寡夫)控除のみ(児童扶養手当証書の写しを添付してください)。

次のいずれかに該当する場合は、申請書に添付してください。

- 生活保護の適用を受けている(生活保護受給者証の写しを添付してください)
- ひとり親(児童扶養手当証書のコピーまたは申請者・児童の戸籍全部事項証明書の添付が必要です)
- 保護者または保護者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(各種手帳または証書のコピーの添付が必要です)
 - 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
 - 特別児童扶養手当の支給対象児童
 - 障害基礎年金の受給者

申請者と口座名義は同じ方をご記入ください。

世帯欄が足りない場合は裏面にご記入ください。

振込先口座(上記①の保護者と同一名義の口座を記入してください)

| | | |
|--------------------------------|--|------------------------|
| 金融機関名 西東京△△ 銀行・信用金庫 農協・信用組合 | | 預金種目 普通・当座・その他 |
| 金融機関コード 1 2 3 4 5 6 7 | | 口座番号 1234567 |
| 支店コード 西東京 支店 出張所 | | 口座名義 ニシトウキョウ ハナコ カナ |

市記入欄 年 月 日 転入 出(4月以降のみ記入)

| 第 | 園児保護者 | 就園 | 備考 |
|----|--|----|----|
| 前期 | ◆通帳・カード等に記載されているコード番号をご記入ください。 ※ ゆうちょ銀行を利用する方は通帳見開き1枚目(口座名義と振込用口座等が印字されている箇所)のコピーを添付してください。 | 区分 | 円 |
| 後期 | | | |