

令和5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交付申請書 兼 請求書【4月】  
□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】

記載例

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**で足りません。  
また、認定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。

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 5 年 7 月 ● 日 申請

(認定保護者)	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			
(認定子ども)	フリガナ	ニシトウキョウ イコイ	生年月日	入園年月	学年
	氏名	西東京 いこい	令和2年 1月 11日	令和 5年 4月	満3歳・年少・年中・年長
	施設名	にしとうきょう 幼稚園	認定区分	1号 2号	認定番号

認定区分と認定番号は認定通知書に記載されています。不明な場合は記入不要です。

氏名	生年月日	園児との続柄	園名・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	
				R4.1.1	R5.1.1	R4	R5
1 西東京 太郎	昭和63年 4月 23日	父		現在	東京都武蔵野市		
マイナンバー	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2				アメリカ		
2 西東京 花子	平成 3年 1月 12日	母		現在	東京都武蔵野市		
マイナンバー	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8						
3 西東京 ひばり	平成26年 5月 6日	兄	小3	現在	東京都 武蔵野市		
マイナンバー							

マイナンバーは、令和4年1月1日時点または令和5年1月1日時点で**市外在住**の(=※2に記入している方)保護者及び**収入がある世帯員**についてのみ記載してください。

申請者は、**施設等利用給付認定通知書に記載の認定保護者**を記入してください。  
振込先口座は**認定保護者名義**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。

○令和4年1月1日時点  
○令和5年1月1日時点  
それぞれについて、**市外在住だった場合は**記入してください。

いずれかに該当する場合は、以下の書類の添付も必要です。※詳細は案内文をご覧ください  
1 :ご相談ください  
2,3: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  
4 I :**身体障害者手帳**、**療育手帳**または**精神障害者保健福祉手帳**のコピー  
4 II :**特別児童扶養手当証書**のコピー  
4 III :**年金証書**のコピー

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	←承諾する場合は「✓」
	1. 生活保護の適用を受けている方		
	2. ひとり親の方		
	3. 寡婦(寡夫)控除のみなし適用を申請する方		
4. 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	—		
	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		

・認定保護者、世帯員の**市民税が未申告**の場合  
・**配偶者等**(収入がある世帯員を含む)を**扶養に入れていない**場合  
以上に該当し、世帯の市民税所得割額が確認できない場合に、こちらに承諾いただくことで市民税申告等の手続きに依らず、本補助金の算定を進めることができます。  
そのほか、令和4年1月1日時点または令和5年1月1日時点で**海外在住**の方は、**給与証明書の提出**が必要ですが、そのうち、市民税所得割額が256,300円を超える世帯(世帯年収目安:730万円超)と思われる方は、こちらに承諾いただくことで、**給与証明書の提出を省略**できます。

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	支店番号	0 0 1
	預金種目	口座番号		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 ※認定保護者と同一				

口座情報は**必ず**記入してください。給付費及び補助金はこちらの口座に入金されます。  
また、**口座名義は認定保護者名義**のものである必要があります。  
(認定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。)

