

令和5年度 稲城市私立幼稚園等園児  
保護者負担軽減補助金交付申請書

稲城市長 殿

下記のとおり相違ありませんので、令和5年度稲城市私立幼稚園等園児保護者負担軽減補助金を申請します。  
この補助金の受給資格審査に関し、稲城市子ども福祉部子育て支援課において、稲城市が保有している世帯全員に係る住民基本台帳及び市民税課税額を確認することを承諾します。(他市区町村への照会を含む)  
また、補助金交付に際し、本人への支払いの場合は裏面の口座に振り込まれるよう申請します。

本人署名または押印

(署名・押印) 保護者	住所	稲城市 東長沼2111番地		
	自宅電話	042-378-2111	携帯電話	(父) 090-0000-0000 (母) 080-0000-0000
	(ふりがな) 氏名	( いなぎ なしお ) 稲城 梨男 □里親、児童養護施設等に該当します。 ※該当する場合、☑を入れてください。		



申請児童	(ふりがな) 氏名	生年月日 (令和5年4月1日現在)	幼稚園等の名称		学年・クラス (該当の学年に〇印) <small>※満3歳児は実施園のみ記入ください。</small>
		( いなぎ じろう ) 稲城 二郎	令和●年 4月 10日生 ( ● ) 歳	〇〇幼稚園	
	( いなぎ りこ ) 稲城 梨子	令和●年 5月 9日生 ( ● ) 歳	〇〇幼稚園		・満3歳児 (年少) 〇 3歳児 (年少) ・4歳児 (年中) 〇 5歳児 (年長)
	( )	年 月 日生 ( ) 歳			・満3歳児 (年少) 〇 3歳児 (年少) ・4歳児 (年中) ・5歳児 (年長)

  

申請児童の属する世帯状況	(ふりがな) 氏名	生年月日 (令和5年4月1日現在)	続柄	職業・学校・保育園等	学年 (令和5年度)
		( いなぎ なしお ) 稲城 梨男	昭和54年 4月 5日生 ( ● ) 歳	父	公務員
	( いなぎ はなこ ) 稲城 花子	昭和55年 7月 3日生 ( ● ) 歳	母	主婦	—
	( いなぎ たろう ) 稲城 太郎	平成23年 6月 6日生 ( ● ) 歳	兄	小学生	小学校 ●年
	( )	年 月 日生 ( ) 歳			

同居・別居に関わらず、生計を同一にしている又は扶養している家族は、必ず全員記入してください。※書ききれない場合は、1行に2名書くか、欄外に書くなどしてください。

令和4年1月2日以降に稲城市に住民票を異動した方は、転入日等についてご記入ください。  
( 〇〇 ) 市区町村から令和●年 2月 2日に稲城市へ転入 (令和●年 4月から入園)

申請児童が転園している場合、 児童名 ( 稲城 二郎 ) 園名 ( △△幼稚園 )  
以前の幼稚園又は認定こども園 児童名 ( ) 園名 ( )  
名をご記入ください。 児童名 ( ) 園名 ( )

※ 「申請児童の属する世帯状況」欄には、父母及びそれ以外の扶養義務者(家計の主宰者である場合のみ)、兄弟姉妹等の生計を共にしている者を記入してください。

口座内容	振込先金融機関	○× (フリガナ) ( ○△ )						銀行・信金・農協	○△	支店	
	銀行コード	○	○	○	○	店番	△	△	△	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	0	1	2	3	4	5	6	(フリガナ) ( イナギ ナシオ )	名義	稲城 梨男

※ 幼稚園に提出される方で、欄外に記入を希望しない方は、P. 2の用紙に記入の上、封筒等に入れて裏面の「0」を付けてください。

※ 子育てのための施設等利用給付を償還請求できる方は、同一口座の振込となりますので、双方の口座が異なる場合は申請日の新しい口座の方へ振込みます。

のりづけ  
市民税  
証明書等

※下記のいずれかの該当項目に必ずをお願いします。

- 令和4年1月1日時点 (A) 及び令和5年1月1日時点 (B) のいずれの時点においても稲城市に住民登録がなかった方は、必要な年度の市町村民税課税額を証明する【提出書類】 (ご案内のチラシに記載) を左にのりづけして添付してください。
- (A) 時点及び (B) 時点のいずれの時点においても、父母ともに稲城市に住所があります。
- (A) 時点及び (B) 時点のいずれかの時点において、稲城市外に住所があったが、保育所・保育ママ等利用申請手続きにおいて、必要な年度の必要な提出書類を提出済みです。(ただし、マイナンバーの届出では本補助金に関わる市税情報を提出したことにはなりません。(法律により本補助金業務にマイナンバーは利用できないため。))
- 税書類を提出しないため、市民税所得割最高額の区分での決定で構いません。

※現行制度の幼稚園は、下記の在籍証明をお願いいたします。(新制度園及び認定こども園は不要です。)

在籍証明	
表記の園児は本日現在当園に在籍し、	第1子入園料 _____ 円 (今年度入園の場合)、
	第2子入園料 _____ 円
	第3子入園料 _____ 円
第1子保育料月額 _____ 円 (教材費等は除く) を納付していることを証明します。	
第2子保育料月額 _____ 円	
第3子保育料月額 _____ 円	
※保育料の減額をした場合は、各月に徴収した保育料を欄外に記載して下さい。	
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日入園 (※今年度途中入園された方の場合には入園日を記載して下さい。)	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
稲城市長 殿	園名 所在地 園長名 電話番号
	職印

※ 証明書を添付する際は封筒等に入れて、のりづけ欄にホッチキスでとめても構いません。

添付書類を付ける場合、「課税 (非課税) 証明書」、「市区町村民税・都民税特別徴収税額通知書」、「市区町村民税・都民税納税通知書」及び福祉事務所長による「生活保護世帯の証明書」等については写し (コピー) での提出も可能です。

※ 以下市役所記入欄 ※

担当	第 [ ] 区分	軽減 (前期)		軽減 (後期)		担当
		①	円	①	円	
		②	円	②	円	
		③	円	④	円	