

令和8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8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。

Table with 3 columns: 保護者 (Guardian), 住所 (Address), 電話番号 (Phone Number), (ふりがな)氏名 (Name). Includes checkboxes for guardianship types like 里親 (Foster parent).

Table for 申請児童 (Applicant Children) with columns for (ふりがな)氏名 (Name), 生年月日 (Date of Birth), 在籍する幼稚園名 (Kindergarten Name), 入園年月 (Enrollment Date), and 学年 (Grade).

Table for 世帯状況 (申請児童を除く) (Household Status (excluding applicant children)) with columns for (ふりがな)氏名 (Name), 生年月日 (Date of Birth), and 続柄 (Relationship).

保育園、幼稚園等に在籍する
お子さんは、園名をご記入く
ださい。

申請児童が令和8年度中に転園した場合、以前の園名をご記入ください。
児童名 () 園名 ()
児童名 () 園名 ()
児童名 () 園名 ()

※「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)、きょうだい等の生計を共にしている者を記入してください。

裏面あり

振 込 先	金融機関	銀行・信金・農協						支店		
	銀行コード					店番			預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号							口座名義 (カタカナ)		

※幼稚園に提出する際、口座を見られたくない場合は、お知らせの2ページにある用紙に記入の上、封筒等に入れ、申請書にホッチキスで留めてご提出ください。

◆ AまたはBのどちらかに必ず☑をつけてください。

- A 令和7年1月1日以前から、父母ともに稲城市に住所がある。
- B A以外の方
 - ↓ Bに☑をした方
 - 区市町村民税を証明する書類を提出する。(お知らせ2ページ参照)
 - 区市町村民税を証明する書類を提出せず、所得基準における区分6(お知らせ3ページ表A)での決定で構わない。
 - 保育所等の利用申込みにおいて、区市町村民税を証明する書類を提出済みである。
(ただし、マイナンバー届出を除く)

税情報が確認できず、いずれにも☑がなければ、所得基準における区分6で決定します。

以下、施設記入

在籍証明 ※表面の申請児童①～③に対応するよう記入

■ **現行制度幼稚園 記入欄**

申請児童は当園に在籍し、次のとおり納付していることを証明します。

(1) **入園年度** (どちらかに○をつけてください)

申請児童 ① 今年度 / 前年度以前 ② 今年度 / 前年度以前 ③ 今年度 / 前年度以前

(2) **保育料月額** 申請児童① _____ 円 ② _____ 円 ③ _____ 円

※子育てのための施設等利用給付込みの額 ※保育料を減額した場合は、その月と納付額を欄外に記入して下さい。

(3) **入園料** 申請児童① _____ 円 ② _____ 円 ③ _____ 円

※今年度に入園した児童についてのみ記入

園名

所在地

園長名

令和 年 月 日

■ **新制度幼稚園・認定こども園 記入欄**

申請児童は、当園に在籍し、また、次のとおり入園していることを証明します。

(1) **入園年度** (どちらかに○をつけてください)

申請児童 ① 今年度 / 前年度以前 ② 今年度 / 前年度以前 ③ 今年度 / 前年度以前

園名

所在地

園長名

令和 年 月 日