

記入は原則、黒ボールペン(消せるボールペンは不可)を使用し、記入漏れがないようにお願いいたします。

私立幼稚園等預かり保育事業利用補助金交付申請書

申請する事業	対 象	補助の内容
	幼稚園等満3歳児クラスに在籍している住民税課税世帯の方 ※保育の必要性を確認します(裏面に記入必須)	「補助単価(日額)450円×利用日数」の金額 (月額上限16,300円) ※預かり保育事業が十分でない場合等は幼稚園型一時預かり事業の利用料を預かり保育料の「補助単価(月額)16,300円」を上限として加算

東久留米市長 殿

私は、東久留米市私立幼稚園等預かり保育事業利用補助金について下記のとおり交付申請します。
なお、審査にあたり、次の事項に同意します。

記入例

- 申請者と児童の世帯に係る税務情報、その他の住民情報を、市が確認すること。
- 実際の利用状況を市が対象施設に確認すること。
- 利用料等の支払い状況を市が対象施設に確認すること。
- 支給・交付額は、特定子ども・子育て支援提供証明書及び領収証等の挙証資料により審査・決定された額とすること。
- 不正または虚偽の申請があった場合、交付額の一部または全部の返金に応じること。

1. 請求者及び対象児童 (児童ごとに申請してください)

申請日 令和7年10月1日

フリガナ	ヒガシク ルメコ	住所	東久留米市
保護者 代表者 氏 名	東久 留米子		本町3-3-1
		令和6年1月1日現在の住所が東久留米市以外の場合、右に市区町村名を記入してください。	黒目川市
フリガナ	ヒガシク ルルメ	生年月日	令和 4 年 5 月 15 日生
在園児 氏 名	東久 るるめ	保育年齢	満3歳児
幼稚園等 名称	東久留米いちよう 幼稚園	幼稚園等 所在地 (該当に○)	・東久留米市内 ・その他 (区市町村名:)

2. 現在の世帯の状況 (園児と生計を共にする者) ※園児のきょうだいで別住所の学生がいる場合も記入してください。

氏 名	生年月日	続柄		
東久 留米子	H2 年 1 月 1 日	父・母・その他	連絡先電話番号	△△△-××××-●●●●
東久 米太郎	H3 年 3 月 3 日	父・母・その他	連絡先電話番号	△〇△-×〇×〇-●△●△
東久 つつじ	H30 年 5 月 5 日	姉	園名、学校名・学年 (令和7年4月現在)	市立落合川小学校1年

訂正時は二重線(=)で消し、訂正印を押した上で正しい内容をご記入ください。

ゆうちょ銀行の口座を指定する場合は、通帳の中に記載されている数字3ケタの【店番】と数字7ケタの【口座番号】を記入してください。

間違えて【お客様番号】を記入してしまう方がいます。

確認の上、【口座番号】を記入してください。

金融機関名					支店名			口座番号（右詰）								
東くるめ					銀行	中央町			支店	4	7	0	7	7	4	5
金融機関番号					信用金庫	店番号			出張所							
9					6					3					4	
金融機関番号					店番号											
9					0					4						
6					2											
3																
4																
口座名義（カタカナ）					ヒガシク ルメコ											

※金融機関番号及び店番号欄に限り、不明であれば空欄のままで結構です。

裏面にも記載項目があります

保育の必要性認定申請 以下の内容について、必ず事実を記入してください

(1)保育の必要性の状況 ※該当する項目に☑・記入してください

[illegible]

(2)添付書類 ※該当するものへ☑してください。

①市外からの転入者に限ります

	令和7年4月～令和7年8月分申請者の方	令和7年9月～令和8年3月分申請者の方
住民税課税証明書	令和5年度住民税課税証明書(令和6年1月1日現在市外在住者)	令和6年度住民税課税証明書(令和7年1月1日現在市外在住者)
	☒ 父 ☒ 母 ☐ 同居の祖父 ☐ 同居の祖母	☐ 父 ☐ 母 ☐ 同居の祖父 ☐ 同居の祖母
	☐ その他(具体的に記入：)	☐ その他(具体的に記入：)

②【全ての方】保育の必要性を証明する書類

	父の状況	母の状況
就 労	☒ 就労証明書(就労要件希望の全ての方) ☐ タイムスケジュール表(自営業等・内職の方のみ) ☐ 直近の確定申告書の写し(自営業等の方のみ) (「開業届」「営業許可書」も可) ☐ 直近のシフト表(自営業等以外で、シフト勤務や裁量労働制等で勤務日数や時間が不規則な方)	☒ 就労証明書(就労要件希望の全ての方) ☒ タイムスケジュール表(自営業等・内職の方のみ) ☒ 直近の確定申告書の写し(自営業等の方のみ) (「開業届」「営業許可書」も可) ☐ 直近のシフト表(自営業等以外で、シフト勤務や裁量労働制等で勤務日数や時間が不規則な方)
求職活動	☐ なし(ただし3か月以内にいずれかの証明書要提出)	☒ なし(ただし3か月以内にいずれかの証明書要提出)
出 産	※いずれかの該当要件の証明書を添付してください。	
疾病・障害	☐ 診断書または障害者手帳の写し	☐ 診断書または障害者手帳の写し
看護・介護	☐ タイムスケジュール表 ☐ 要看護(介護)者の診断書等	☐ タイムスケジュール表 ☐ 要看護(介護)者の診断書等
就 学	☐ 在学証明書 ☐ 時間割表	☐ 在学証明書 ☐ 時間割表
災害復旧	☐ リ災証明書等	☐ リ災証明書等
その他	☐ 具体的に記入:	☐ 具体的に記入:
※後日提出の場合※	☐ 提出予定日: 年 月 日	☐ 提出予定日: 年 月 日

]