

記載例（令和7年度）

令和7年〇月〇日

東久留米市長 殿

住 所 東久留米市本町3-3-1

氏 名 東 くるめ

電 話 042-470-7745

東久留米市認可外保育施設入所児童保護者助成金交付申請書

東久留米市認可外保育施設入所児童保護者助成金交付要綱第6の規定に基づき、助成金の交付を受けたいので、以下のとおり申請します。

児童氏名	東 るるめ	生年月日	令和〇年〇月〇日
		入所施設名	〇〇保育園
兄弟姉妹等の状況	氏 名	生年月日	入所施設名
	東 るると	令和〇年〇月〇日	〇〇保育園
申請年度	7年度		
申請期間	令和7年4月から 令和8年3月まで 12か月分		

年度途中で入所した場合は入所月から対象となります。申請期間は入所月から翌年度3月までとご記載ください。

振込口座	銀行名	<ul style="list-style-type: none"> ・代理受領の場合、市→施設に交付するため振込口座への記載は不要です。 ・償還払いの場合、振込口座をご記載ください。
	預金種目	
	(ふりがな)	
	口座名義人	

添付書類 ・税額を証明する書類（該当する方のみ。詳細は裏面の※2を参照。）

以下の事項に同意します。

- ・助成金を保護者に代わり認可外保育施設等に交付すること。（※一部の施設を除く。）
- ・申請に必要なある場合、世帯状況・税情報等の必要な事項を閲覧、又は当該施設等への照会により確認、並びに本助成事業の実施に当たり必要最低限度内で、当該施設に提供すること。

署名 東 くるめ

（裏面に続く）

(裏面)

○申請書の提出前に以下の2点をご確認ください。

※1 世帯の状況や住民税等の変更について

世帯の状況等が申請期間中に変更になった場合は記載をお願いいたします。

申請期間中に以下の事項に該当することがありましたか。

※「はい」か「いいえ」に○を付けてください。「はい」の場合は、余白にお手続きの年月日や内容を具体的に記載してください。

1	同一世帯の中で、住民税の申告又は修正申告を行った方がいる。	はい・ <input checked="" type="radio"/> いいえ	
2	世帯の状況(構成等)に変更があった。	<input checked="" type="radio"/> はい・いいえ	令和7年〇月〇日に子を出生

※2 税額を証明する書類について(父母とも)

助成金の算出及び幼児教育・保育無償化に係る給付金の確認のために、下表に該当する方は世帯における住民税の課税状況を証明する書類の提出が併せて必要となります。

※満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した児童(3～5歳児クラスの児童)について申請される場合は、下表に関わらず税額を証明する書類の提出は不要です。

申請期間	該当する方	提出する書類
4月～8月分	___6___年1月1日現在、他の市区町村にお住まいだった方	___6___年度住民税(市・都民税)課税(非課税)証明書
9月～3月分	___7___年1月1日現在、他の市区町村にお住まいだった方	___7___年度住民税(市・都民税)課税(非課税)証明書