第１号様式（第４条関係）　　＜１号認定申請用＞

令和９年度　給付認定申請書【幼稚園・認定こども園（幼稚園部分）】

立川市長 殿

下記事項に同意し、施設型給付費に係る給付認定について、次のとおり申し込みます。　　年　月　日

＜同意事項＞	フリガナ
1. 申込みの内容が事実と異なる場合、認定を取り消すことがあること。 2. 認定に必要な市民税の情報（同一世帯者含む。）及び世帯情報を閲覧すること。 3. 決定した利用者負担額について幼稚園等に提示すること。	保護者氏名（＊1） 印

住所 **立川市　　町**	フリガナ 申請児童氏名 年　月　日生（満3歳・年少・年中・年長）
電話（自宅） 電話（携帯）	

支給認定証番号※		※既に給付認定を受けている場合に記入してください。
利用を希望する施設名	利用を希望する期間	年　月　日から 年　月　日まで

申請児童と生計を共にする家族の状況　（上記の申請児童本人を除く。）

氏　名	生 年 月 日	続 柄	職業、幼稚園名、保育園名、学校名等	小学生の場合は学年を記入
（＊1の方）	年　月　日			
	年　月　日			小学　年生
	年　月　日			小学　年生
	年　月　日			小学　年生
	年　月　日			小学　年生

生活保護の適用の有無	□適用なし　□適用あり ⇒（　年　月　日から ）
上記家族の障害者手帳等の有無	□なし　□あり ⇒氏名（　） 種類（　） 等級・程度（　）
家庭の状況	□ひとり親家庭　時期:　年　月から　理由:□死別 □離婚 □未婚 □その他（　）
令和８年１月１日現在の住所	□立川市内 □立川市外＊2（　区・市・町・村⇒「令和８年度課税（非課税）証明書」添付）
令和９年１月１日現在の住所	□立川市内 □立川市外＊2（　区・市・町・村⇒「令和９年度課税（非課税）証明書」添付）

【＊2】令和８年1月1日時点で立川市に住民票がない方は「令和８年度課税（非課税）証明書」を添付してください。令和９年1月1日時点で立川市に住民票がない方は「令和９年度課税（非課税）証明書」を添付してください。（保護者の一方が市外在住の方（単身赴任など）も対象となります。）

（立川市事務処理欄）

認定の可否		子区分・軽減区分		世帯所得割額		認定期間		収受印
□可　□否（　）		□1子 □2子 □3子以降		円		自　年　月　日		
認定日		□軽減なし		第　階層		至　年　月　日		
年　月　日		□軽減あり（　）				退園・転出・その他（　）		
入力	確認	入力	確認	入力	確認	入力	確認	