第1号様式(第4条関係) <1号認定申請用>

令和8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。	
一心子気に凹心し	,心以上心口見に小心心口心心について、久りとのノヤしだいの!	0

年 月 日

<同意事項>							フリガ	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。						保護者氏名(*1)								
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													印	
3. 決定した利用者負担額														
住所					フリガナ	۲								
立川市	町				申請児	童氏名								
T(++)					-									
電話(自宅)						年	月	ㅁᄲ	· (法	2 华 . 在	小。在市	□•年長)		
電話(携帯)	ı								- \				_	
支給認定証番号※						※既	に給付款	忍定を受	受けてし	いる場合	計に記入	してくだ	さい。	
利用を希望する				利用を希	望する		年	月	日	から				
施設名				期	間		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	見童本	人を除	<.)							
氏 名		北 年 日 口				続 柄	融業 4	11	夕 瓜玄国夕 尚忧夕		六夕笙	小学生の	場合は	
氏 名		生年月日			,	מיור טעה	柳木、	77任國12	1、休月2	、保育園名、学校名等			学年を記入	
(*1の方)			年	月	В									
			+	Я										
			_	-								小学	年生	
			年	月	日							小子	+土	
			年	月	В							小器	左出	
			+	л								小学	年生	
			/ -		1							小学	年生	
			年	月	日							小子	平土	
			#	-								小苎	左	
			年	月	日							小学	年生	
生活保護の適用の	の有無	□適用なし	□遃	通用あり =	⇒(年	月	日か	ら)					
上記家族の障害者手帳	等の有無	□なし	口あ	5り ⇒氏4	名() 科	種類()等:	級•程度	()	
家庭の状況	,	口ひとり親家	尿庭	時期:	年	月から	理由:□]死別	□離婚	口未娟	日その)他()	
令和7年1月1日現在(の住所	口立川市内	口立	☑川市外 *	2([区・市・町	•村⇒「	令和7年	度課税	(非課税)	証明書」	忝付)	
令和8年1月1日現在	の住所	口立川市内	□並	☑川市外 *	2([区∙市∙町	•村⇒「∘	令和8年	度課税	(非課税)	証明書」	忝付)	
【 * 2】令和 7 年1月1日時点で立川市に住民票がない方は「令和 7 年度課税(非課税)証明書」を添付してください。 令和 8 年1月1日時点で立川市に														

【*2】令和7年1月1日時点で立川市に住民票がない方は「令和7年度課税(非課税)証明書」を添付してください。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。(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)

(4/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11	17) AL-YE (18) /									
認定	の可否	子区分・	軽減区分	世帯列	認定期間				収受印	
□可□□否	()	□1子 □2子	- □3子以降		円	自	年	月	日	
認定	認定日		□軽減なし		階層	至	年	月	田	
年	月 日	□軽減あり()	第	泊厝	退園・転出・その他()	
入力	確認	入力	確認	入力	確認	入力		確認		