

立川市長 殿

私立幼稚園等園児補助金（満3歳児預かり保育補助金）交付申請書

立川市私立幼稚園等園児補助金交付規則第5条第3項の規定に基づき、次のとおり申請します。なお、本補助金の交付に当たり、住民記録を公簿で確認すること及び在籍状況及び利用料の支払い状況を対象施設に確認することに同意します。

申請者（保護者）※振込先と同じ方の氏名を記入		申請子ども	
氏名	(自署の場合は押印を省略できます) 印	氏名	
住所		施設名	
連絡先		生年月日	

※保護者と生計を一にする兄・姉等(年齢を問わない)を有する第2子以降の満3歳児のみが申請対象です

保育を必要とする理由 ※保護者の証明書類を添付。裏面をご確認ください。

	就労	出産	就学	疾病	障害	介護・看護	求職	その他
父	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
母	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()

振込先（申請者と同じ方の口座を記入してください。）

金融機関名	銀行・信金・信組・農協						支店名		預金種別	普通・当座
口座番号							口座名義 (カタカナ)			

申請額の内訳

利用年月	在籍園の預かり保育		幼稚園型一時預かり事業の利用料(※)	
	利用日数	支払った保育料	利用した施設名	支払った金額
年 月	日	円	(所在地 市)	円
年 月	日	円	(所在地 市)	円
年 月	日	円	(所在地 市)	円
年 月	日	円	(所在地 市)	円
年 月	日	円	(所在地 市)	円
年 月	日	円	(所在地 市)	円

※「幼稚園型一時預かり事業の利用料」は、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育事業の提供時間が8時間未満又は年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日未満の場合のみ記入してください。

保育を必要とする書類について

父母の状況	基準	証明書類
就労	月 48 時間以上（休憩時間含む）の就労を常態としている	就労証明書
妊娠・出産	出産にともない保育を必要とする 期間：出産月と前後各 2 か月（計 5 か月）	母子手帳（氏名と出産予定日が記載されているページ）の写し
就学	学校に通学している （通信・専門学校を除く）	在学証明書と時間割写し
疾病	入院・通院、自宅療養により保育が困難	診断書
障害	心身に障害がある	障害者手帳・愛の手帳などの写し
介護・看護	介護・看護を常態としている	主治医等意見書またはケアプランの写し
求職活動	求職中である 期間：3 か月	求職中であることを証明するもの（ハローワークの受付票等）

※父母の状況に応じて上表の証明書類をご提出ください。なお、次の場合は「保育を必要とする書類」の提出を省略できます。

- ①同一年度に本補助金申請のために「保育を必要とする書類」を提出しており、状況に変更がない。
- ②申請期間において、申請子ども以外の子が施設等利用給付認定新 2 号もしくは新 3 号の認定を受けている。
- ③申請期間において、申請子ども以外の子が認可保育園もしくは認定こども園（保育認定）に在園している。

立川市確認欄

利用月	在籍園の預かり保育				幼稚園型一時預かり事業			合計
	利用 日数	支払った 保育料	月額 上限額	利用費	支払った 利用料	月額 上限額	利用費	
月	日	円	円	円	円	円	円	円
月	日	円	円	円	円	円	円	円
月	日	円	円	円	円	円	円	円
月	日	円	円	円	円	円	円	円
月	日	円	円	円	円	円	円	円
月	日	円	円	円	円	円	円	円
							合計	円