

私立幼稚園等園児補助金調書（令和6年度）

No

幼稚園名		組名		左記幼稚園に 入園した年月 年 月	
次の内容について、同意します（同意する項目にチェックを入れてください）。フリガナ <input type="checkbox"/> 補助金認定のため、立川市が公簿を閲覧することを承諾します。保護者（※1） <input type="checkbox"/> 補助金の申請・請求事務を幼稚園等の代表者に委任します。印 <input type="checkbox"/> 補助金の受領事務を幼稚園等の代表者に委任します。					
住所 〒			フリガナ ※必ず記入してください。		
電話番号 ( )			園児氏名		
			年 月 日生（満三歳・年少・年中・年長）		
振込先口座	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合		本店	種目	口座名義
	金融機関コード		支店	1. 普通預金	カタカナで記入《子ども名義不可》
店コード		口座番号			
園児と同じ世帯の方の氏名 （園児本人を除く）	生年月日	園児との続柄	「幼稚園」「保育園」「認定こども園」に在園している場合は名称を記入(※2)		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
◎上記以外に住所がちがう兄・姉がいますか？ （園児と同一生計の兄姉のみ記入してください）			□いない □いる（いる場合は下記に記載）		
氏名	生年月日	住民登録地			
	年 月 日				
	年 月 日				
◎令和5年1月2日以降に立川市へ転入しましたか？			□いいえ □はい（はいの場合には下記※3の添付書類が必要です。）		
◎令和5年1月1日時点で別住所の配偶者はいますか？			□いない □いる（いる場合には下記※3の添付書類が必要です。）		
氏名：	生年月日：	年 月 日	住所：		
◎ひとり親等世帯ですか？（単身赴任世帯は、除く。）			□いいえ □はい（死亡・離婚・未婚・その他（ ））		
◎満3歳クラスの場合、保育の必要性がありますか？			□いいえ □はい（第2子以降の場合のみお選びください）		

※2 特別支援学校の幼稚部若しくは児童心理治療施設通所部に入所し、又は児童発達支援、医療型児童発達支援、特例保育若しくは家庭的保育事業等を利用している場合も記入してください。

※3 【添付書類】令和5年1月2日以降に立川市へ転入された方又は保護者の一方が市外在住の方（単身赴任など）は、当該年度の市区町村民税所得割額が記載されている「課税（非課税）証明書」（コピー可）を添付してください。また、海外勤務の場合は保育課まで問い合わせてください。

（立川市事務処理欄）

園児補助金		ひとり親	課税証明書			日割金額	検収印
□1子 □2子 □3子以降		□	前期 後期			・ /	
4	5	6	7	8	9	異動事由	
10	11	12	1	2	3	・ 入・出・退	