

令和6年度  
【10月～3月分】

- ① 施設等利用費請求書（償還払い）
- ② 東大和市私立幼稚園等園児保護者負担軽減事業費補助金交付申請書 兼 請求書
- ③ 東大和市実費徴収に係る補足給付費補助金交付申請書 兼 請求書

東大和市長 殿

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定及び東大和市子育てのための施設等利用給付支払い基準に基づき算出された補助金額をもって、施設等利用費を請求します。（①）

私は、東大和市私立幼稚園等園児保護者負担軽減事業費補助金交付要綱及び東大和市実費徴収に係る補足給付費補助金交付要綱に基づき補助金を申請します。また、申請に基づき算出された補助金額の交付決定（※1）をもって、補助金を請求しますので、指定する振込先口座に振込んでください。（②③）

なお、審査にあたり、次の事項に同意します。

1. 請求者と認定子どもが、東大和市内に居住していることを東大和市が住民基本台帳で確認すること。
2. 必要な範囲内で、税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を東大和市が閲覧及び調査すること。
3. 補助金の対象者であること等を通園している幼稚園に通知すること。
4. 東大和市私立幼稚園等園児保護者負担軽減事業費補助金交付要綱及び東大和市実費徴収に係る補足給付費補助金交付要綱に規定する内容を遵守すること。
5. 補助金の支払いが、請求日から30日を超えて行われる場合があること。

※ 交付決定通知書は、後日、申請者に送付いたします。内容にご不明な点がありましたらお問合せください。

※太枠内をご記入ください。

			年 月 日申請
認定保護者	申請者 刀がナ 氏名 <div style="text-align: right;">(印)</div> <small>※口座名義人と同一</small>	住所 東大和市	電話番号 父 母 自宅
	配偶者 刀がナ 氏名	住所 <input type="checkbox"/> 同上	生年月日 父 年 月 日 母 年 月 日 児童 年 月 日
認定子ども (園児)	刀がナ 氏名	認定区分 号 認定番号 園名 クラス <input type="checkbox"/> 満3歳 <input type="checkbox"/> 3歳 <input type="checkbox"/> 4歳 <input type="checkbox"/> 5歳	<b>施設への提出期限</b> <b>月 日まで</b>

園児との続柄	氏名	年齢	園名・学年 ※1	住所地 ※2
世帯員の状況 (園児以外)				現在 R6.1.1 R5.1.1
				現在 R6.1.1 R5.1.1
				現在 R6.1.1 R5.1.1
				現在 R6.1.1 R5.1.1
				現在 R6.1.1 R5.1.1
				現在 R6.1.1 R5.1.1

※1 兄弟姉妹の通園先や通学先の名称及び学年をご記入ください。  
 ※2 現在、申請者と別住所にある場合、または令和6年1月1日、令和5年1月1日に他の区市町村に住民票があった場合にご記入ください。

振込先口座	金融機関名	銀行 信用金庫 農協 信用金庫 支店 出張所										
	預種金目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座										
口座番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											
口座名義(カナ)	※申請者と同一											

※入金事務処理上、口座登録依頼書の提出を求める場合があります。市から連絡があった際は、ご対応をお願いいたします。

○お問合せ  
 東大和市子ども未来部保育課  
 保育・幼稚園係  
 電話 042-563-2111 (内)1756

<裏面もご確認ください>

○在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合は記入（※1）

※①～③に書ききれない数の施設・事業を利用した場合は、余白等にご記載ください。

	施設・事業名	所在地
①		〒 電話
②		〒 電話
③		〒 電話

※1 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合」とは、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の提供時間数が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日未満の場合のみです。

○添付書類について

※該当する項目のチェック欄に✓を入れてください。

チェック	内容	添付書類
	令和6年1月1日は他の区市町村に住民票があった者	令和6年1月1日の住所地での令和6年度課税（非課税）証明書 ※母もしくは父が控除対象配偶者でない場合は父母両方必要です。
	令和5年1月1日は他の区市町村に住民票があった者	令和5年1月1日の住所地での令和5年度課税（非課税）証明書 ※母もしくは父が控除対象配偶者でない場合は父母両方必要です。
	認可外保育施設又は一時預かりの保育料について、施設等利用費の請求をする場合	特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 領収額証明証（施設が作成）
	生活保護法の規定による保護を受けている世帯	世帯全員分の生活保護受給証明書
	生活保護法第6条第2項に規定する要保護者	※市役所・保育課へお問合せください。
	ひとり親世帯	離婚の受理証明書、申請者の戸籍謄本（戸籍全部事項証明書）※コピー不可
	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者福祉手帳の交付を受けた者	該当する手帳のコピー
	特別児童扶養手当の支給対象児童	特別児童扶養手当証書のコピー
	障害基礎年金の受給者	障害基礎年金証書のコピー