

清瀬市長 殿

園児保護者負担軽減補助金申請書(4月~9月分)

途中入園用
施設型給付園用

| | | | | | |
|----------------|-------------------------|-----------|------|------------|----------|
| 幼稚園名 | 幼稚園 | | | | 令和 年 月 日 |
| 在園幼児名 | フリガナ 氏名 | 性別 男 女 | 保護者名 | フリガナ 氏名 | 印 |
| 生年月日 | 平成 年 月 日生 満3歳児・年少・年中・年長 | | | | |
| 保護者住所 | 清瀬市 〒 () | | | | |
| 平成30年1月1日現在の住所 | | | | | |
| 平成31年1月1日現在の住所 | | | | | |

※平成30年1月2日以降に清瀬市に転入した方は、平成30年度及び平成31年度市民税額の確認できる書類を必ず添付してください。

| | | |
|-------------------|-------|----------|
| 令和元年5月以降の住所移動について | 転入年月日 | 令和 年 月 日 |
| | 転出年月日 | 令和 年 月 日 |

幼児の属する世帯の状況(幼児と生計を共にする者について、当該園児も含めて全員記入してください。)

| 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 続柄 | 扶養義務者 | 小学校の学年 保育所・幼稚園名 認定子ども園名等 | 市民税課税額 (記入不要) | |
|----|------|----|----|----|-------|--------------------------------|------------------|-----|
| | | | | | | | 均等割 | 所得割 |
| ・ | ・ | | | | | | | |
| ・ | ・ | | | | | | | |
| ・ | ・ | | | | | | | |
| ・ | ・ | | | | | | | |
| ・ | ・ | | | | | | | |

※①年齢・同居問わず保護者と生計を一にする兄・姉をすべてご記入ください。兄・姉が小学校に在籍している場合は学年を、2人以上幼稚園に在籍している場合または、保育園、認定こども園等に在籍している幼児がいる世帯は園名等を必ず記入してください。(記入がない場合正しい補助金の算定ができなくなることがあります。)

②上記記入欄に記入しきれない場合は裏面の記入欄に記入してください。

ひとり親世帯等の該当の有無 (有・無)、生活保護世帯該当の有無(有・無)

※必ず有無のどちらかを○してください。正しく記入されない場合、正しい補助金の算定ができなくなることがあります。

世帯・課税状況調査について

幼稚園保育料等減免措置の算定資料として、私及び私の世帯に係る住民基本台帳及び市民税課税額を清瀬市長が確認することを承諾します。

保護者氏名欄 印

口座振替依頼書(保護者名義の口座をお願いします。)

| | | |
|-------------------------------|----------|----------|
| 振込先金融機関名 | 預金種目 | 普通・当座・貯蓄 |
| 銀行・農協・信用金庫 | 口座番号(番号) | |
| | フリガナ | |
| 支店・出張所【支店コード ゆうちょ銀行の場合は記号【 | 口座名義人 | |

幼稚園記入欄

清瀬市長殿
上記の者は、当幼稚園の園児であることを証明します。
年 月 日

幼稚園園長又は設置者 印

入園料・保育料・その他納付金の納入状況は次のとおりです。【入園日 年 月 日】

| | | | | |
|-----|---------|-------------|-----------|---------|
| 入園料 | 保育料納入月額 | その他納付金納入予定額 | 保育料予定納入月数 | 予定納入額合計 |
| 円 | 円 | 円 | か月 | 円 |

裏面に続く

清瀬市長 殿

〔 記 入 例 〕
園児保護者負担軽減補助金申請書(4月~9月分)

途中入園用
施設型給付園用

| | | | | | |
|----------------|----------------------------------|------------|------|------------|------------|
| 幼稚園名 | 〇 〇 〇 幼稚園 | | | | 令和元年 7月10日 |
| 在園幼児名 | フリガナ 氏名 | 性別 (男)女 | 保護者名 | フリガナ 氏名 | 印 |
| 生年月日 | 平成27年10月10日生 満3歳児・年少・年中・年長 | | | | |
| 保護者住所 | 清瀬市 中里5-842 〒 090 (1111) 1111 | | | | |
| 平成30年1月1日現在の住所 | 同上 | | | | |
| 平成31年1月1日現在の住所 | 同上 | | | | |

※平成30年1月2日以降に清瀬市に転入した方は、平成30年度及び平成31年度市民税額の確認できる書類を必ず添付してください。

| | | |
|-------------------|-------|----------|
| 令和元年5月以降の住所移動について | 転入年月日 | 令和 年 月 日 |
| | 転出年月日 | 令和 年 月 日 |

幼児の属する世帯の状況(幼児と生計を共にする者について、当該園児も含めて全員記入してください。)

| 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 続柄 | 扶養義務者 | 小学校の学年 保育所・幼稚園名 認定子ども園名等 | 市民税課税額 (記入不要) | |
|------|-----------|----|----|----|-------|--------------------------------|------------------|-----|
| | | | | | | | 均等割 | 所得割 |
| 清瀬 清 | S49・12・1 | 44 | 男 | 父 | | | | |
| 花子 | S50・12・10 | 43 | 女 | 母 | | | | |
| 太朗 | H19・8・16 | 11 | 男 | 兄 | 父 | 〇〇小学校6年 | | |
| 二郎 | H27・10・10 | 3 | 男 | 本人 | 父 | 〇〇幼稚園 | | |
| 一郎 | S19・8・1 | 74 | 男 | 祖父 | | | | |

※①年齢・同居問わず保護者と生計を一にする兄・姉をすべてご記入ください。兄・姉が小学校に在籍している場合は学年を、2人以上幼稚園に在籍している場合または、保育園、認定こども園等に在籍している幼児がいる世帯は園名等を必ず記入してください。(記入がない場合正しい補助金の算定ができなくなることがあります。)

②上記記入欄に記入しきれない場合は裏面の記入欄に記入してください。

ひとり親世帯等の該当の有無 (有・無)、生活保護世帯該当の有無(有・無)

※必ず有無のどちらかを○してください。正しく記入されない場合、正しい補助金の算定ができなくなることがあります。

世帯・課税状況調査について

幼稚園保育料等減免措置の算定資料として、私及び私の世帯に係る住民基本台帳及び市民税課税額を清瀬市長が確認することを承諾します。

保護者氏名欄 清瀬 清 印

口座振替依頼書(保護者名義の口座をお願いします。)

| | | |
|-------------------------------|----------|----------|
| 振込先金融機関名 | 預金種目 | 普通・当座・貯蓄 |
| 銀行・農協・信用金庫 | 口座番号(番号) | 〇〇〇〇〇〇〇〇 |
| | フリガナ | キヨセ キヨシ |
| 支店・出張所【支店コード ゆうちょ銀行の場合は記号【 | 口座名義人 | 清瀬 清 |

幼稚園記入欄

清瀬市長殿
上記の者は、当幼稚園の園児であることを証明します。

この欄は記入不要です 印

入園料・保育料・その他納付金の納入状況は次のとおりです。【入園日 年 月 日】

| | | | | |
|-----|---------|-------------|-----------|---------|
| 入園料 | 保育料納入月額 | その他納付金納入予定額 | 保育料予定納入月数 | 予定納入額合計 |
| 円 | 円 | 円 | か月 | 円 |

裏面に続く

