

多摩市私立幼稚園等園児保護者補助金交付申請書

多摩市長 殿

私は、令和7年度多摩市私立幼稚園等園児保護者補助金の交付を受けたいので、多摩市私立幼稚園等園児保護者補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

上記補助金申請に係る請求手続等について、子ども青少年部長に一任します。

		申請日 令和 年 月 日	
保護者氏名 (申請者)	(ふりがな )	電話番号	( )
	(自署又は記名押印)	父 携 帯	( )
		母 携 帯	( )
		住 所	多摩市
園児氏名	(ふりがな )	生年月日	平成・令和 年 月 日生
		保育年齢	満3歳・年少・年中・年長
幼稚園名	私立 幼稚園 ( 入園年月 令和 年 月 )		

【現在の世帯状況】

※ 同居者状況も必ず記載してください（園児本人は除く。）。

生活保護世帯である ☐  
ひとり親世帯である ☐

氏 名	年齢	生 年 月 日	園児との 続柄	学年及び幼稚園・保育 所・児童発達支援室名	(保護者以外) 扶養を上回る 収入がある 場合○を記入	手帳等を保有 する場合 種類・等級
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				

※ 手帳等とは、身体障害者手帳、愛の手帳若しくは精神保健福祉手帳又は特別児童扶養手当若しくは障害基礎年金をいいます。

※ ひとり親世帯である場合又は手帳等の交付若しくは支給を受けている場合は、そのことが分かる書類のコピーを添付してください（添付書類については、補助金のお知らせを参照してください。）。

【生計を一にする別世帯の兄弟姉妹がいる場合は、下記に記入】

※ 生計を一にするとは、常に生活費、学資金、療養費等の送金があることをいいます。

氏 名	年齢	生年月日	続 柄	住 所
		年 月 日		
		年 月 日		

令和6年1月2日以後多摩市に住民票異動（転入・再転入）した方のみ記入してください。

多摩市に転入した日	令和6年・令和7年1月1日現在の住所	前幼稚園名	1 現在、在園中 2 退園( 年 月 ) 3 幼稚園以外
年 月 日	都 府 区 市 道 県 町	幼稚園	

【税務資料等の確認について】

私は、令和7年度多摩市私立幼稚園等園児保護者補助金の交付に関し、次の事項に同意します。

- 1 多摩市長が申請者の世帯に係る税務資料を確認すること。
- 2 多摩市長が在園児の保育料等及び入園金の納付状況資料を確認すること。
- 3 多摩市長がこの補助金の階層決定に係る税務資料を多摩市実費徴収に係る補足給付事業の対象者の抽出に利用すること。
- 4 多摩市長が当該年度に入園金を負担すべき保護者と認める場合においては、本交付申請により入園金に係る補助の交付申請及び当該補助の受領を幼稚園に委任すること。

（※令和6年1月1日現在多摩市の住民基本台帳に記録されていない方については、次の事項についても同意が必要です。）

特定教育・保育給付認定若しくは子育てのための施設等利用給付認定の申請又は令和6年度多摩市私立幼稚園等園児保護者補助金交付申請の際に提出した課税証明書等を、多摩市私立幼稚園等園児保護者補助金の算定をする際に使用することに同意します。

（同意確認欄に✔を付けてください。）

同意確認欄
<input type="checkbox"/> 同意します。

補助金交付に際し、下記の保護者口座に振り込みを申請します。

振込先金融機関	銀行 信金 農協		金融機関コード 支店名					本店			
								支店			
	口座名義	( カ タ カ ナ )	口 座 番 号							種目	普通預金

在 籍 証 明 書	
表記の園児は、当園に（ 令和      年      月      日入園から在籍証明年月日現在まで）在籍し、 入園金（入園料、入園準備金等） _____ 円、保育料月額（教材費等は除く。） _____ 円、 その他納付金又は特定負担額 _____ 円を納付していることを証明いたします。	
令和      年      月      日                      園      名 園 長 名 所 在 地 電話番号	

市 記 入 欄	申請番号	入力日		住民記録確認		前期支払い区分			確認
	特記	特例世帯の有無				後期支払い区分			確認
		無・有（身体・愛・精神・ひとり・                      ）							