

調布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

調布市長 宛

・下記に指定の金融機関に標記補助金が振り込まれたときは、同時に調布市から交付を受けたものとします。その際、申請者氏名と口座名義人名が異なる場合でも当該口座に標記補助金の振込を行います。

・申請者の世帯に係る所得状況について市の保有する情報と照合確認するほか、園児の在園状況及び保育料等の納入状況について私立幼稚園等又は認定こども園に確認します。

・標記補助金について、申請者に代わり、利用する施設・事業者が申請を行います。

・標記補助金について、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があります。

【記入例】

上記同意事項をすべて承諾したうえで、次の園児に対する補助金の交付を申請します。

整理番号			入園日	西暦	2025 年 4 月 1 日		
園名	調布幼稚園		クラス	満3歳児・年少・年中・ 年長			
フリガナ	チョウフ	ハナコ	生年月日	西暦 2019 年 7 月 2 日			
園児氏名	調布	花子					
園児住所	〒182-8511 調布市小島町 2-35-1						
フリガナ	チョウフ	タロウ	生年月日	西暦 1985 年 4 月 20 日			
申請者氏名	調布	太郎	園児との続柄 (父)				
住所	☐ 同上 ☐ その他 (所属、年齢等は「令和7年4月1日時点」の内容を記入してください。)						
令和6年1月1日現在の住所	☐ 同上 ☒ その他 (三鷹市○町○丁目○番地 ※この欄の住所が調布市以外の場合は父・母の課税(非課税)証明書類(コピー)を添付してください。)						
令和7年1月1日現在の住所	☐ 同上 ☒ その他 (府中市●●町●丁目●番地 ※この欄の住所が調布市以外の場合は父・母の課税(非課税)証明書類等が必要です。)						
園児と生計をともにする人全員 (申請者・上記園児を除く。)	同居	氏名	続柄	年齢	名称	学年又は年齢	
		調布 春子	母	7 日	主婦		37
		調布 健太	兄	7 日	××小学校		7
	別居						
世帯状況	住所 生活保護受給がある ☐ ひとり親世帯等に該当する ☐ ※該当する場合は、証明書類が必要です						

【振込口座】

令和7年度から在園の方のみ記入してください。

令和6年度以前から在園の方は登録済の口座にお振込みします。