

私立幼稚園等園児保護者負担軽減補助金交付申請書

保

保護者 (申請者)	フリガナ			
	氏名			
	住所	電話：()		
	令和7年1月1日現在の住所	市内・市外	※市外の場合は、記入してください。 市(区・町・村)から転入	
	振込先 金融機関	銀行 農協 信金	本店 支店	口座番号 口座名義(カタカナ) 普通 当座 貯蓄
就園 幼児	在籍する私立幼稚園等の名称			
	氏名	生年月日	年齢区分	組名
		年 月 日	歳児	組
		年 月 日	歳児	組
就園幼児と生計を一にする家庭の状況(就園幼児は除く。)				
氏名	生年月日	同居・別居 の別	続柄	学校名、幼稚園名等
	年 月 日	同居・別居		
	年 月 日	同居・別居		
	年 月 日	同居・別居		
	年 月 日	同居・別居		
	年 月 日	同居・別居		
ひとり親世帯等(裏面参照)に該当しますか。(どちらか一方を○で選択してください。)				該当・非該当
※該当する方は裏面に必要事項を記入してください。				
令和7年度私立幼稚園等園児保護者負担軽減補助金の交付を上記のとおり申請します。また、交付決定後は上記口座に振り込んでください。				
この申請に関し、私及び全世帯員の住民基本台帳、課税台帳及び生活保護受給状況等の公簿による確認、並びに幼児の私立幼稚園等在籍状況について必要な資料を関係機関から収集することに同意します。				
年 月 日				
武蔵村山市長 殿				
保護者氏名				印
保護者氏名				印
1 太枠のみ記入してください。				
2 「就園幼児と生計を一にする家族の状況」欄に変更があった場合は、修正してください。				
3 令和7年1月1日現在の住所が武蔵村山市以外にあった方は、令和7年度市町村民税課税証明書(生活保護を受けている世帯は、生活保護受給証明書)等を添付してください。(令和7年1月1日現在の住所地で発行されたもの)				
4 振込先の金融機関を変更する場合は、修正してください。				

本申請書に記入した事項は武蔵村山市保健福祉総合システムに登録されます。

ひとり親世帯等について

保護者又は保護者と同一世帯の方で、以下に該当する方がいる場合は、該当する番号に○をつけてください。

- ① 母子及び父子並びに寡婦福祉法(昭和39年法律第129号)による配偶者のない方で現に児童を扶養している方(児童扶養手当、児童育成手当を受給している方等が対象となります。)
- ② 身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)第15条第4項の規定により身体障害者手帳の交付を受けた方(在宅の方に限る。)
- ③ 療育手帳制度要綱(昭和48年9月27日付厚生省発児第156号)の規定により療育手帳(東京都の場合は愛の手帳)の交付を受けた方(在宅の方に限る。)
- ④ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(昭和25年法律第123号)第45条第2項の規定により精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた方(在宅の方に限る。)
- ⑤ 特別児童扶養手当等の支給に関する法律(昭和39年法律第134号)に定める特別児童扶養手当の支給対象児童(在宅の方に限る。)
- ⑥ 国民年金法(昭和34年法律第141号)に定める国民年金の障害基礎年金の受給者(在宅の方に限る。)

上記②から④まで及び⑥に当てはまる方の場合、それを証明する書類として申請書のほかに以下の書類が必要となります。

書類は、申請書に添付するか、子ども育成課に郵送してください。(添付書類のみ郵送する場合は、就園幼児の氏名と在籍する幼稚園等の名称が分かるようにし、配達状況が確認できる特定記録郵便等により郵送してください。)

保護者・保護者と生計を一にする世帯に属する者の状況	必要書類
② 身体障害者手帳の交付を受けた方	身体障害者手帳の氏名が記載されているページの写し
③ 療育手帳の交付を受けた方	療育手帳(東京都の場合は愛の手帳)の氏名が記載されているページの写し
④ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた方	精神障害者保健福祉手帳の氏名・生年月日・有効期限が記載されているページの写し。令和7年度有効のものを提出すること。年度の途中で有効期限が切れた場合は、更新した手帳の写しの提出も必要です。
⑥ 障害基礎年金の受給者	年金証書の写し

《令和7年度に満3歳に達する第2子以降の園児に係る預かり保育料の補助を希望する方はこちらも御記入ください。》

※満3歳に達する日の前日から補助対象となります。

就園幼児の氏名	フリガナ	生年月日	利用開始日	年	月	日
	氏名	年		月	日	
	フリガナ	生年月日		年	月	日
	氏名	年		月	日	
	フリガナ	生年月日		年	月	日
	氏名	年		月	日	

預かり保育の利用を必要とする理由等	
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 不存在(死亡・離婚・未婚・別居中・その他()) (具体的な状況(介護・看護要件の方のみ具体的な状況について御記入ください。))
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 不存在(死亡・離婚・未婚・別居中・その他()) (具体的な状況(介護・看護要件の方のみ具体的な状況について御記入ください。))

添付書類

以下の中から該当する書類を添付してください。

1 就労している方	就労証明書(保護者(父母それぞれ)一人につき1枚提出してください。就労内定の場合はその証明を受けてください。)
2 出産前後の方(出産予定月を挟む前後2か月の合計5か月間)	母子健康手帳の表紙と分娩予定日が分かるページの写し又は医師の診断書
3 病気の方	該当者の医師の診断書(当該疾病・負傷に保育が困難であることが記載されているもの)
4 障害をお持ちの方	障害による手帳の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかの写し(本人手帳番号障害名等、本人が確認できる部分の写し) 交付を受けていない方…診断書
5 介護している方	介護が必要であることが分かる書類(診断書、介護保険証の写し等)
6 学校に在籍している方	在学証明書(入学予定の場合は合格通知書等の写し)
7 求職中の方	求職申立書兼誓約書(該当する場合は市へ御相談ください。)