

## 令和6年度豊島区認可外保育施設保育料負担軽減補助金交付申請書兼口座振替登録依頼書

申請日 令和 年 月 日

(宛先) 豊島区長

豊島区認可外保育施設保育料負担軽減補助事業実施要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり豊島区認可外保育施設保育料負担軽減補助金の交付申請します。なお、申請に当たり次の事項に同意します。

- 1 申請者及びその世帯について豊島区が有する住民記録情報及び税に関する情報を利用すること。
- 2 認可保育施設の入所申込をしているときは、申込の際に添付した保育所入所申込添付資料を利用すること。
- 3 施設等利用費の請求をしているときは、その請求の際に添付した資料を利用すること。
- 4 児童の入所する認可外保育施設に対して在籍、契約内容、保育料額及び保育料納入状況を確認し、認可外保育施設がこれら情報を提供すること。
- 5 認定の有無、及び認定の内容について確認すること。

記

## ○申請者の情報

申請者氏名（フリガナ）※口座名義人と同一人		（捨印）		日中の連絡先（電話番号）					
（フリガナ）		㊟	㊟	父			母		
住	〒	（丁目・番・号・マンション名・部屋番号まで記載してください）							
所	豊島区								

## ○補助金対象児童の情報

対象児童氏名（フリガナ）		対象児童生年月日			認可保育園等入所申込の有無			
（フリガナ）		年	月	日	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
		当該年度4/1現在の年齢		歳				
多子区分	第	子	教育・保育給付認定の有無		有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
在籍認可外保育施設					認可外保育施設入所年月日			
名称		種別	企業主導型保育事業である <input type="checkbox"/>		年	月	日	
			企業主導型保育事業でない <input type="checkbox"/>					
月極契約時間	月	時間	月額基本保育料		月	円		

## ○口座振替登録依頼 豊島区認可外保育施設保育料負担軽減補助金は、次の口座に振り込んでください。

振込先 金融機関	銀行 <input type="checkbox"/>		信用組合 <input type="checkbox"/>		金融機関コード		口座種別	
	信用金庫 <input type="checkbox"/>		農協 <input type="checkbox"/>				普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/>	
		本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/>		支店コード		口座番号		
		出張所 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/>						
(フリガナ)								
口座名義人（申請者と同一に限る）								

## ○家族の状況 申請者も記入してください。生計を同一にする方は全て記載してください。

1	（ふりがな） 氏名	続柄 （※1）	生年月日			保育を必要とする理由（※2） （子は記入不要）			勤務先名・就学先名・ 傷病・障害名等（※3）
			昭・平・令・西暦	年	月	日	1.就労 2.就学 3.傷病・障害 4.出産 5.求職 6.その他		
			昭・平・令・西暦	年	月	日	1.就労 2.就学 3.傷病・障害 4.出産 5.求職 6.その他		
	（※4）令和5年1月1日自治体名		令和6年1月1日自治体名						
			昭・平・令・西暦	年	月	日	1.就労 2.就学 3.傷病・障害 4.出産 5.求職 6.その他		
	（※4）令和5年1月1日自治体名		令和6年1月1日自治体名						
			昭・平・令・西暦	年	月	日	1.就労 2.就学 3.傷病・障害 4.出産 5.求職 6.その他		
	（※4）令和5年1月1日自治体名		令和6年1月1日自治体名						
			昭・平・令・西暦	年	月	日	1.就労 2.就学 3.傷病・障害 4.出産 5.求職 6.その他		
	（※4）令和5年1月1日自治体名		令和6年1月1日自治体名						

※1 申込児童からみた続柄をご記入ください。

※2 保育を必要とする理由欄は、該当するものを○で囲んでください。

※3 4. 出産で申請をされる方は、出産予定年月をご記入ください。6. その他で申請される方は、事由をご記入ください。

※4 各基準日現在、豊島区で住民登録されていない方は、住民登録をされた自治体名を記入してください。

◎ 裏面の注意事項についても、ご確認ください。

申請に当たるチェックリスト（全項目を必ず確認の上、ご提出をお願いします）	
1	鉛筆、消えるボールペンでの記入は不可です。使用していませんか。 <input type="checkbox"/> はい
2	申請書2か所に、スタンプ印以外で押印しましたか <input type="checkbox"/> はい
3	申請者と口座名義人は同一人物ですか <input type="checkbox"/> はい
4	修正した場合、二重線で訂正し、押印していますか(修正液は使用していませんか) <input type="checkbox"/> はい（又は修正が無い）
5	「教育・保育給付認定」を持っていますか。持っていない場合、認定を申請していますか。 <input type="checkbox"/> 認定を持っている <input type="checkbox"/> 認定を申請中 <input type="checkbox"/> 本申請とあわせて認定申請を行う。
6	認可保育施設・豊島区臨時保育所・幼稚園・認証保育所等に在籍しておらず、入園決定も出ていませんか <input type="checkbox"/> はい
7	【補助対象児童が第1子かつ0～2歳児クラス課税世帯のみ回答】 令和5年1月1日現在、豊島区に住民登録がありましたか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ(4月～8月分の補助について、住民登録のあった自治体が発行する「課税・非課税証明書（原本）又は「令和5年度住民税決定通知書」を、世帯全員分添付してください。)
8	【補助対象児童が第1子かつ0～2歳児クラス課税世帯のみ回答】 令和6年1月1日現在、豊島区に住民登録がありましたか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ(9月～3月分の補助について、住民登録のあった自治体が発行する「課税・非課税証明書（原本）又は「令和6年度住民税決定通知書」を、世帯全員分添付してください。)
9	企業主導型保育事業に通っていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ（施設との契約書及び重要事項説明書（契約内容が分かる書類）を添付してください。）

添付書類チェックリスト（添付した書類にチェックの上、ご提出をお願いします）	
保育の必要性を証明する書類（詳細は「豊島区認可保育施設 入園・転園・延長保育利用のしおり」参照）	
1	①就労事由の場合 同一世帯全員の就労証明書 <input type="checkbox"/>
	②就労事由で、かつ自営業の場合 ①に加え、店や会社の運営等の証明書類 <input type="checkbox"/>
	③就労事由以外の場合 入園のしおりに記載された書類 <input type="checkbox"/>
2	（上記チェックリスト7が「いいえ」の方）課税(非課税)証明書又は令和5年度住民税額決定通知書 <input type="checkbox"/>
3	（上記チェックリスト8が「いいえ」の方）課税(非課税)証明書又は令和6年度住民税額決定通知書 <input type="checkbox"/>
4	（上記チェックリスト9が「いいえ」の方）施設との契約書及び重要事項説明書（契約内容が分かる書類） <input type="checkbox"/>

区記入欄（記入しないでください）

住民税	父	納付	母	納付	合計	階層	子	認可保育料
令和5年度								
令和6年度								
認定	<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短		無償化対象		第 子（就学児含まない）	昨年度利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考								
申請書到着日	<input type="checkbox"/> 窓( ) <input type="checkbox"/> 郵		認定証	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他( )				