

令和6年度 板橋区認証保育所等保育料負担軽減助成金交付申請書兼口座振替依頼書

年 月 日

(宛先) 板橋区長

下記の児童に係る東京都板橋区認証保育所等保育料負担軽減助成金の交付について、下記事項に同意のうえ、申請します。

【同意事項】

- 1 申請内容を審査するため、区が保有する個人情報を利用すること。
- 2 区が児童の在籍する認証保育所等に、当該児童の在籍状況、保育料金額および保育料納付状況の確認を求め、認証保育所等が区の求めるこれらの情報を提供すること。
- 3 認可保育所保育料の納付義務があるときは、区が、これを完納しているか確認すること。

1 申請者

		この太枠内は、対象児童のクラス区分が 0～2歳児クラスの方のみ記入してください。			
フリガナ	請求者	1月1日の住所(※1)		住民税の状況	
申請者1 (保護者名)		前年	区内・区外	前年度	課税・非課税
		現年	区内・区外	現年度	課税・非課税
フリガナ	請求者	1月1日の住所(※1)		住民税の状況	
申請者2 (保護者名)		前年	区内・区外	前年度	課税・非課税
		現年	区内・区外	現年度	課税・非課税
住所	〒 東京都板橋区 電話 ()				

請の対
を必
要性
の事
由を
下さ
さい。
。満
たす
場
合は
、2
歳児
クラ
スの
住
民
税
非
課
税
等
利
用
給
付
の
保
育

(※1) 助成対象児童のクラス区分が、0～2歳児クラスの児童の保護者のうち、現年または前年の1月1日現在に区外在住の申請者がいる場合は、その申請者分の区市町村民税課税(非課税)証明書または区市町村民税決定通知書の写しが必要です。

2 助成対象児童

フリガナ	子区分	クラス区分	生年月日
児童氏名	第 子	歳児 クラス	年 月 日
施設名	契約(保育)開始日		年 月 日
電話 ()			

3 同一世帯に属する児童(※2)

第 1 子	フリガナ	生年月日
	氏 名	年 月 日
第 2 子	フリガナ	生年月日
	氏 名	年 月 日
第 3 子	フリガナ	生年月日
	氏 名	年 月 日

(※2) 世帯内の児童が助成対象児童のみの場合は記入不要です。

4 認可保育所保育料の納付義務の確認を要する児童(※3)

1	児童氏名	生年月日	2	児童氏名	生年月日

(※3) 認可保育園に入所している兄弟姉妹氏名をご記入ください。

5 口座振替依頼欄

振込先 金融機関(※4)	金融機関コード			支店コード	
				支店	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号			
フリガナ					
口座名義(※5)					

(※4) ゆうちょ銀行を指定される場合は、振込用の店名・口座番号をご記入ください。

(※5) 口座名義は、上記申請者1または申請者2(保護者氏名)と同一のものに限ります。

区 処 理 欄						
受付年月日	入力	税区分	子区分	クラス区分	助成対象月	コード
		課税・非課税 課税・非課税	子	歳児 クラス	月分 ~	