

教育・保育給付認定申請書 兼 子育てのための施設等利用給付認定申請書 兼 板橋区私立幼稚園等保護者補助金交付申請書

記入例・表

令和〇年 〇月 〇日

(宛先) 板橋区 長

【認定種別のチェックについて】※詳しくは申請パターンのフローチャートをご参照ください。

- ①子ども・子育て支援新制度に移行しない幼稚園又は特別支援学校幼稚部に新たに入園する方
⇒ 年少・年中・年長クラス：第1号にチェックを付けてください。
⇒ 満3歳児クラス（区市町村民税課税世帯）：第1号にチェックを付けてください。
 - ②子ども・子育て支援新制度に移行しない幼稚園又は特別支援学校幼稚部に新たに入園する又は在籍している方のうち、保育の必要性があり、預かり保育を利用する方
⇒ 年少・年中・年長クラス：第2号にチェックを付けてください。
 - ③子ども・子育て支援新制度に移行しない幼稚園又は特別支援学校幼稚部に新たに入園する又は在籍している方のうち、保育の必要性があり、預かり保育・幼稚園型一時預かり事業幼稚園型Ⅱを利用する方
⇒ 満3歳児クラス（区市町村民税非課税世帯）：第3号と区市町村民税非課税に該当（合計2箇所）にチェックを付けてください。
⇒ 2歳児クラス（区市町村民税非課税世帯）：第3号、幼稚園型Ⅱ、区市町村民税非課税世帯に該当（合計3箇所）にチェックを付けてください。
- ※審査の結果、第2号・第3号の要件を満たさない場合は、第1号となる場合がございます。
- ④保育の必要性があり、子ども・子育て支援新制度に移行しない幼稚園の幼稚園型一時預かり事業幼稚園型Ⅱを利用する方のうち、園児が課税世帯の第2子以降の方
⇒ 2歳児クラス（区市町村民税課税世帯第2子以降）：幼稚園型Ⅱと多子判定の該当箇所にチェック（合計2箇所）を付けてください。
 - ⑤子ども・子育て支援新制度に移行しない幼稚園又は特別支援学校幼稚部に新たに入園する又は在籍している方のうち、保育の必要性があり預かり保育を利用する方
⇒ 満3歳児クラス（区市町村民税課税世帯第2子以降）：第1号、預かり保育事業、多子判定の該当箇所（合計3箇所）にチェックを付けてください。

1. 区は、子ども・子育て支援法に基づき、官公署に対し必要が
2. 新年度4月利用開始の場合に
3. 申請内容が事実と相違した
4. 申請書等に記載した内容は
5. 区は、子育てのための施設
6. 区は、申請者と認定子ども
7. 子ども・子育て支援法第3
8. 認定希望日現在で、子ども
9. 本申請書に記載した振込口
10. 必要に応じて、施設等利用

以上のことに同意し、教育
私立幼稚園保護者補助金受

記入日を忘れずに書いて
ください。

ことがあります。
分を幼稚園等に
申請書等に記載

認定種別が第3号に
該当の場合は、区市
町村民税非課税世帯
であることのチェッ
クを入れてください。

区市町村民税
非課税に該当

多子判定
第1子
第2子
第3子以降

申請保護者は、園児と同居する保護者で、板橋区に住民登録をしている方です。フリガナの姓と名の間は1マス空け、濁点・半濁点は1マス使用して下さい。通帳に記載されているとおりに、カタカナ又はアルファベットで記入してください。

ゆうちょ銀行をご指定の場合は、振込用口座の
情報を記入してください。通帳に記載がない場
合は、お近くのゆうちょ銀行又は郵便局の貯金
窓口で確認してください。

2歳児・満3歳児クラスで
一時預かり事業幼稚園型Ⅱ
や預かり保育事業を利用す
る方は該当箇所にチェッ
クを付けてください。

認定種別	第1号	<input checked="" type="checkbox"/>	申請者 附属
	第2号	<input type="checkbox"/>	申請者 認定
	第3号	<input type="checkbox"/>	申請者 認定
2歳児・満3歳児で該当の方	幼稚園型Ⅱ	<input type="checkbox"/>	申請子どもが
	預かり保育事業	<input checked="" type="checkbox"/>	申請子どもが
申請保護者			
イ タ ハ シ タ ロ ウ			
板橋 太郎			
金融機関名			
振込先金融機関 (申請者名義)		がくむか 銀行・信用金庫 信用組合・農協	
預金種別		普通・当座	
口座番号(7桁)		8 8 8 8 8 8 8	
住所			
〒 173 - 0024 (マンション名等)			
板橋区 板橋2-66-1 いたばしマンション			
令和5年1月1日又は、令和6年1月1日の住所地			
<input checked="" type="checkbox"/> 令和5年 1月 1日 [アメリカ]			
ひとり親世帯等に該当しますか。 (該当の場合のみ、右の□にレ点を付けてください。)			
<input type="checkbox"/> 該当			
ひとり親世帯等に該当する場合は☑を入れてください。 (詳細は裏面を参照)			
フリガナ			
氏名		続柄	年齢
イタバシ イチロウ		本人	3
板橋 一郎			大正 昭和 平成 令和
転園の場合は、通園していた施設を記入してください。【施設名】：		〇△幼稚園 (令和6年6月30日退園)	
転園の場合は、通園していた施設を記入してください。【施設名】：		〇△幼稚園	
イタバシ ハナコ		母	33
板橋 花子			大正 昭和 平成 令和
イタバシ アオイ		姉	7
板橋 あおい			大正 昭和 平成 令和
単身赴任等で別居されている場合は、 この欄に住所を記入してください。 ※単身赴任等の方は別途区市町村民税 課税(非課税)証明書や海外給与証明 書の提出が必要です。			
会社員			
がくむか小学校			
①4月1日から入園する場合⇒「翌年度4月1日」にチェックを付けてください。 ②年度途中入園の場合 ⇒「その他」にチェックを付け、入園日を記入してください。 ③既に第1号認定を受けていて、第2号・第3号認定を新たに申請する場合(認定種別の変更) ⇒「その他」にチェックを付け、申請日を記入してください。 ※認定種別の変更は申請日(書類受領日)以降となり、遡及できません。			

施設名	がくむか幼稚園	満3歳児	年少 3歳児	年中 4歳児	年長 5歳児	利用開始予定日	<input checked="" type="checkbox"/> 翌年度4月1日入園 <input checked="" type="checkbox"/> その他(令和6年7月1日)
-----	---------	------	-----------	-----------	-----------	---------	--

※認定種別が第2号・第3号に該当する・保護者補助金(預かり保・幼稚園型Ⅱ分)を申請する場合 又は ひとり親世帯等に該当する場合は裏面を必ず記入してください。

区処理欄	コード	2歳児クラスの場合は記入不要です。	認定	通知発送	副食費	預かり	備考
------	-----	-------------------	----	------	-----	-----	----

1 認定種別が第2号・第3号に該当する場合 又は 保護者補助金(預かり保育料分・幼稚園型Ⅱ分)を申請する場合

直近3カ月以内の板橋区認可保育施設(認可保育園、

保育園等への利用申し込み <input type="checkbox"/>	表面「認定種別第2号・第3号、2歳児の幼稚園型Ⅱ、満3歳児の預かり保育事業」欄でチェックを付けた方のみ記入してください。 保護者の状況が確認できる書類を添付のうえ提出してください。	日頃提出
---------------------------------------	---	------

※保護者の状況が確認できる添付書類(就労証明書等)を保育サービス課へ既に提出済みの場合は、添付書類の省略が可能です。

保育を必要とする事由に応じて記入してください。(保護者の状況が確認できる添付書類が必要です。)

保護者の状況		母(又は保護者)の状況							父(又は保護者)の状況							
当てはまるもの全てに○を付けて、該当する以下の全ての項目に記入してください。	○								○							
	外勤	自営	保護者の状況について詳細を記入してください。 就労に該当する場合は、就労証明書に記載されている勤務時間・日数等を記載してください。							就学等	不存在	求職中				
		①を記入	①と②	③	④	⑤	⑥	⑦	①を記入	①と②	④	⑤	⑥	⑦		
① 就労	仕事先の名称	板橋銀行							板橋産業							
	勤務先住所	板橋区板橋〇-△-〇							板橋区板橋△-〇-△							
	勤務時間・日数 (正規の時間)	1か月に 20 日 9 時 00 分 ~ 17 時 00 分							1か月に 21 日 9 時 00 分 ~ 17 時 00 分							
	採用年月日	平成 23 年 4 月 1 日							平成 20 年 4 月 1 日							
	② 育児休業中	年 月 日 ~ 年 月 日							年 月 日 ~ 年 月 日							
③ 出産	予定日	年 月 日							X							
④ 傷病 心身障害	傷病名	傷病名 出産の予定がある場合は記載してください。							傷病名・障がい名 ()							
	手帳	有 級(度) ・ 無							手帳 有 級(度) ・ 無							
④ 看護介護	傷病又は障がいがある方の氏名 ()	()							傷病又は障がいがある方の氏名 ()							
	入院 ()	() 年 () 月 () 日より							入院 () 年 () 月 () 日より							
	通院・施設通所(週回)・在宅	() 週 () 回 () 在宅							通院・施設通所(週回)・在宅							
⑤ 就学・技能取得	学校名 ()	()							学校名 ()							
	年 月入学 ~ 年 月終了予定	() 年 () 月 ~ () 年 () 月							年 月入学 ~ 年 月終了予定							
	受講日 週 日間 時 分 ~ 時 分	() 日 () 時 () 分 ~ () 日 () 時 () 分							受講日 週 日間 時 分 ~ 時 分							
	就学・技能取得・日本語学校・その他 ()	()							就学・技能取得・日本語学校・その他 ()							
⑥ 不存在	年 月 日頃から	死亡・離婚・未婚・離婚調停中・その他 ()							()							
⑦ 求職中	別紙「求職活動申告書」を提出してください。							ひとり親または両親不存在の場合は記載してください。								

2 ひとり親世帯等に該当する場合

園児の保護者又は保護者と同一の世帯に属する方が以下の「世帯の状況」に該当する場合は、該当の項目の□にレ点を付け、添付書類を封筒等に入れて提出してください。

✓欄	世帯の状況	添付していただく書類
<input type="checkbox"/>	生活保護法第6条第2項に規定	表面「ひとり親世帯等に該当しますか。」欄でチェックを付けた方のみ記入してください。 必要な書類を添付のうえ申請書を提出してください。
<input type="checkbox"/>	配偶者のない方で現に児童を扶養している方	② ①をお持ちでない方は、申請者(保護者)の戸籍謄本 ③ 離婚後一年以内の場合は離婚日が分かる書類(戸籍謄本、離婚届受理証明書のコピー) ④ 離婚調停中の場合は調停期日通知書のコピー
<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳の交付を受けた方(在宅の方に限ります。)	身体障害者手帳の写し
<input type="checkbox"/>	療育手帳の交付を受けた方(在宅の方に限ります。)	療育手帳の写し
<input type="checkbox"/>	精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた方(在宅の方に限ります。)	精神障害者保健福祉手帳の写し
<input type="checkbox"/>	特別児童扶養手当の支給対象児童の方(在宅の方に限ります。)	特別児童扶養手当証書の写し
<input type="checkbox"/>	国民年金の障害基礎年金を受給している方(在宅の方に限ります。)	年金証書の写し
<input type="checkbox"/>	要介護認定を受けている被保険者の方	介護保険証の写し
<input type="checkbox"/>	その他板橋区長が要保護世帯に準ずる程度に困窮していると認める方	個別にご相談ください。