

品川区私立幼稚園等施設等利用給付請求書および園児保護者負担軽減補助金交付申請書

私は、「品川区私立幼稚園等施設等利用給付および私立幼稚園等園児保護者負担軽減補助金交付要綱」第5条の規定に基づき、施設等利用費給付および園児保護者負担軽減補助金について、下記の通り請求・申請いたします。給付および補助金は下記の口座に振り込んでください。ただし、品川区が認めた場合、施設等利用給付、保護者補助金または特定負担額補助金に関する請求・受領の権限を在籍園の設置者に委任します。なお、給付金・補助金の審査にあたり、下記の事項に同意します。

同意事項

- 申請者と認定子どもが、品川区内に居住していることを品川区が住民基本台帳で確認すること。
- 実際の利用状況について、品川区が対象施設に確認すること。
- 利用料の支払い状況を品川区が対象施設に確認すること。
- 課税状況を品川区が確認すること。
- 交付額および支給額は、申請者が利用施設・事業に納付した利用料の合計額と品川区私立幼稚園等施設等利用給付支給および園児保護者負担軽減補助金交付要綱に定める各給付・補助金の基準に基づき算出した額とのいずれか低い金額とすること。

1. 申請対象の認定子ども (在園児)

フリガナ	シナガワ ハナコ	幼稚園名	ひろまち幼稚園	学年
氏名	品川 花子	入園日	2026年4月1日	年少・年中・年長
生年月日	2022年8月10日			満3歳児・0~2歳児

2. 申請者 (保護者兼口座名義人)

フリガナ	シナガワ タロウ	園児との続柄	父	住所	〒140-8715 品川区広町2-1-36					
氏名	品川 太郎									
マイナンバー	(令和7年または令和8年1月1日時点で住民登録が品川区外にあった方のみ記入)									
連絡先	第1連絡先: 090-1234-5678	第2連絡先:	080-9876-5432							
振込口座 (申請者名義のもの)										
金融機関	金融機関コード	0001	支店名	支店コード	100	預金種目	普通			
	品川	銀行 信用金庫 信用組合	大井町	支店 出張所						
口座番号	3	4	5	6	7	8	9	口座名義カナ	シナガワ タロウ	

※申請者以外の名義の口座を指定する場合は、別途申請者から口座名義人への委任状が必要です。

3. 申請者以外の保護者 (別世帯の場合でも、園児を扶養している場合はご記入ください。)

フリガナ	シナガワ ヨシコ	園児との続柄	母	住所	〒 - 同上							
氏名	品川 良子											
マイナンバー	(令和7年または令和8年1月1日時点で住民登録が品川区外にあった方のみ記入)											
	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8

4. 預かり保育補助金について

① 預かり保育補助金を請求しますか。	<input type="checkbox"/> いいえ または 利用していない	<input checked="" type="checkbox"/> はい (→②へ)	
② 保育の必要性の認定を受けていますか?	<input type="checkbox"/> いいえ (※1)	<input type="checkbox"/> 認定申請中 または 申請予定	<input checked="" type="checkbox"/> はい

※1 保育の必要性の認定を受けていない方は、預かり保育補助金対象外となります。認定申請についての詳細は、区のホームページをご確認ください。(遡っての認定はできません。)



(裏面もご記入ください)

区使用欄												
今年度:第 階層	前年度:第 階層	第 子	区民日	R . .	転出日	R . .	認定					
入園日	R . .	退園日	R . .	入園料	月・対象外	①	②	R . . ~ R . .				
保育料	前①	前②	後①	後②	預かり	前①	前②	後①	後②	R . . ~ R . .		

5. 世帯構成について（表面に記載している在園児および保護者以外を全員ご記入ください。）

園児との続柄	フリガナ		居住	生 年 月 日			
	氏	名					
弟	シナガワ	ジロウ	同居 ・ 別居	2025	年 5	月 30	日
	品川	次郎					
			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

6. 以下の設問について、はい または いいえのいずれかにチェックを入れてください。

①	同一世帯員に障害者手帳等（※1）の交付を受けた方はいますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> はい	
<p>※1 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者、特別児童扶養手当の支給対象児童、国民年金の障害基礎年金の受給者 ⇒該当世帯であることを確認するため、障害者手帳等の写しのご提出を合わせてお願いいたします。</p>				
②	ひとり親（※2）または寡婦（※3）に該当しますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> はい	
<p>※2 現に婚姻していない者もしくは配偶者の生死が不明である者 ※3 納税者の夫と死別もしくは離婚した後結婚していない等の状況にある者 ⇒ひとり親であることを確認するため、戸籍謄本等の写しのご提出を合わせてお願いいたします。</p>				
③	令和6年から令和7年の間に海外への居住歴はありますか。	父	<input type="checkbox"/> はい (→⑤へ)	<input checked="" type="checkbox"/> はい (→④へ)
		母	<input type="checkbox"/> はい (→⑤へ)	<input checked="" type="checkbox"/> はい (→④へ)
④	海外居住時に収入はありましたか。 (収入の有無にかかわらず、証明書の提出が必要になります。下記を確認の上、書類をご準備ください。)	父	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> はい
		母	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> はい
<p>「はい」の方⇒無収入申告書をご提出ください。 ※右記QRコードよりダウンロード可能 「はい」の方⇒居住時の海外での収入証明書をご提出ください。 ※4 Ex) 勤務先の収入証明書や海外で確定申告を行った場合はその写しなど。 ※4 保護者全員分の証明書が必要になります。それぞれ証明書をご提出ください。 また、日本語以外で発行された証明書については、<u>日本語訳されたもの</u>を添付してください。</p>				
⑤	【4月～8月の階層判定】 令和7年1月1日 品川区外に住民登録がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> はい 以下に当時の居住自治体名をご記入ください	
父	海外の場合は国名を記入（ <u>アメリカ</u> ）	母	海外の場合は国名を記入（ <u>アメリカ</u> ）	
	都・道・府・県 区・市・町・村		都・道・府・県 区・市・町・村	
⑥	【9月～3月の階層判定】 令和8年1月1日 品川区外に住民登録がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> はい 以下に当時の居住自治体名をご記入ください	
父	海外の場合は国名を記入（ ）	母	海外の場合は国名を記入（ ）	
	<u>東京</u> 都・道・府・県 <u>大田</u> 区・市・町・村		<u>東京</u> 都・道・府・県 <u>大田</u> 区・市・町・村	
<p>★設問⑤または⑥で「はい」にチェックされた方は下記の書類の添付が必要です。 (令和8年1月1日以降に海外から帰国された方は不要です。) ◎マイナンバーカードをお持ちの方⇒マイナンバーカードの写し（<u>両面</u>） ◎マイナンバーカードをお持ちでない方⇒通知カードまたはマイナンバー記載の住民票の写し及び本人確認書類（※5）の写し ※5 顔写真付きのもの（運転免許証やパスポートなど）であれば1点で可。裏面記載ある場合は、裏面もコピーしてください。 顔写真付きのものをお持ちでない方は、2点ご準備ください。 Ex) 保険証とクレジットカード（キャッシュカード）の写しなど</p>				