

令和 8 年 9 月～令和 9 年 3 月分

第 1 号様式（第 5 条関係）
(表)

年 月 日

武蔵野市長 殿

申請者（保護者） 住 所 _____
氏 名 _____ 印 _____
自宅電話番号 _____
日中の連絡先 _____
(職場、携帯電話番号等) _____

※1 申請者の印又は現住所が分かる本人確認書類（個人番号カード、運転免許証等）の写し1点の添付が必要

武蔵野市定期利用保育事業利用料助成金交付申請書兼請求書

定期利用保育事業利用料の助成について、下記のとおり申請します。
なお、申請の審査にあたり、次の事項に同意します。

- 1 保護者及び児童の住民記録について、市が公簿を確認すること。
- 2 利用状況及び利用料の支払状況を、市が対象施設に確認すること。
- 3 助成金額認定のため申請世帯の課税状況その他助成を受けるために必要な情報について、市が公簿等を確認すること。
- 4 施設等利用費の申請状況を、市が確認すること。

記

ふりがな				児童の生年月日 (クラス年齢を記入)		年 月 日 (歳児クラス)	
児童の氏名							
利用施設名							
振 込 先	金融機関名	銀行・信金 信組・農協		支店名・店番		預金 種目	普通・当座
	口座番号			フリガナ			
				口座名義 (申請者本人の口座に限ります。)			
申請対象期間		年 月 ～ 年 月分					
申 請 額 (請 求 額)		_____ 円 注 請求権は交付決定後に発生します。					
申 請 区 分 (あてはまるものに○)		1 対象児童が0歳児～2歳児クラスで、住民税課税世帯である。 2 対象児童が0歳児～2歳児クラスで、住民税非課税世帯である。 3 対象児童が3歳児～5歳児クラスである（ただし、4の対象者を除く。）。 4 対象児童が3歳児～5歳児クラスであり、認定こども園、幼稚園又は特別支援学校に在籍している（在籍施設名_____）。 ※クラス年齢は利用年度の4月1日時点の年齢による。					

注 利用料を負担したことを証明する書類（施設からの領収書等）を全て添付してください。

(裏)

施設等利用費の申請状況

(表面の申請区分で「2」「3」「4」を選択した場合のみ記入してください。)

1	同一の申請対象期間における施設等利用費の請求の有無（どちらかに○）	有・無
2（1が「有」の場合） 施設等利用給付費の請求額	月分	円
	月分	円
	月分	円
	月分	円
	月分	円
	月分	円

※ 申請区分が「2」の方で、以下に該当する場合は記入してください。

- 1 別居していて生計を共にする児童の保護者

当該保護者の氏名

対象児童との続柄

令和8年1月1日現在の住所

- 2 令和8年1月1日時点で武蔵野市に住民登録がなかった方

令和8年1月1日現在の住所

注 住民登録のあった自治体の令和8年度の個人住民税課税（非課税）証明書を添付してください。