

黒か青のボールペンで記入してください。
消えるボールペンでの記入は不可です。
また、修正ペンや修正テープも使用不可です。

捨印

請求（申請）日 年 月 日

■新宿区私立幼稚園等入園料・保育料補助金

書 兼 日座 ~~替~~ 依賴書

請求日は記入不要です。

公立幼稚園・保育園に在園する園児の施設等利用費、入園料・保育料補助金

新宿区長宛て

①「施設等利用給付認定保護者」の欄は、新宿区から送付した「施設等利用給付認定通知書」の「保護者氏名」一致させてください。

②「施設等利用給付認定保護者」の氏名と口座名義が一致すること。

(別の口座名義人にする場合は、委任状が必要)

押印をお願いします。シャチハタ
不可です。

つき、施設等利用料について、下記のとおり請求します。また、請求・申請します。決定された場合、下記の口座に振り

助金の請求

支払状況を

等利用給付計

事の状況（退職・

「妊娠・出産等）」

この際は、日割の金額を返還すること。

施設等利用費及び新宿区私立幼稚園等入園料・保育

の仏立幼稚園寺に直按又扱われること。

※②申請子どもと同居	氏名	フリガナ	シンジユク イチロウ		住所	〒160-8484 新宿区 歌舞伎町1-5-1-401														
		漢字	新宿 一郎		電話番号	(日中つながる連絡先) 03-5273-****														
		(申請子どもとの続柄: 父)		生年月日	昭和55年5月5日															
		振込口座(※)	〇〇〇〇 銀行 信用金庫 信用組合 新宿 本店 支店・出張所 種目金 ☒ 普通 ☐ 当座																	
		金融機関コード	*	*	*	*	支店コード	*	*	*	口座番号(右づめ)	普通	*	*	*	*	*	*	*	
※前年度分の振込先としてご申告いただいた口座からお変わらない場合は空欄で構いません。																				
※②申請子ども	氏名	フリガナ	シンジユク ハナコ			生年月日	令和3年3月3日													
		漢字	新宿 花子			認定番号	認定番号は記入不要です。													
	在籍園	◎◎ 幼稚園			在籍クラス	満3歳 年少 年中 年長														
		入園日	令和6年4月1日			在籍状況	☐ 途中転出・退園 (年 月 日)													
※③利用した認可外施設等 幼稚園以外利用の場合記入。	施設・事業所名			無償化対象	添付書類	所在地	電話番号													
	△△キッズクラブ			☒	☒	豊島区市	03-****-3013													
	□□子ども園一時預かり			☒	☒	新宿区市	03-3209-****													
				☐	☐	(区・市)														

※ 認可外保育施設等とは、認可外保育施設、
※ 私立幼稚園で預かり保育を実施していない
含めて請求することができます。請求の可否
所在する自治体にお問い合わせください。

※ 利用した施設・事業所が無償化の対象であ

無償化の対象ではない施設・事業所を利用した場合、利用料は請求されます。

※ 認可外保育施設等を利用した場合、「領収書兼特定子ども・子育て支援提供証明書（第4号様式）」を添付し、添付書類欄の口にチェックをしてください。

無償化対象施設かどうか確認するには、当該施設に問い合わせるか、当該施設が所在する区市町村に問い合わせして下さい。

を指します。
利用料を
も幼稚園が

＜裏面もご記入ください＞

(区使用欄)

整理番号			記入不要です。（新宿区使用欄）	就園コード	
入退コード				必要書類	

