

整理番号

申請する補助金にチェックしてください。

捨印

申請日 年 月 日

新宿区私立幼稚園未就園児預かり事業利用料負担軽減補助金の交付申請書兼口座振替依頼書

- 利用者負担軽減補助金 (低所得世帯等) 多子世帯負担軽減補助金 (第2子以降)

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。

同じ印鑑で押印をお願いします。シャチハタ不可です。

- 1. 軽減補助金の交付を申請する場合は、申請書に提出した口座振替依頼書に同意します。
2. 新宿区が保有する税情報や家庭状況(居住地、家族構成等)の情報を提供すること。
3. 交付決定の取消しの際は、交付済の補助金を返還すること。

Application form with fields for applicant details (Name: 新宿 一郎, Address: 新宿区 歌舞伎町1-5-1-401), bank information (Bank: 銀行信用金庫信用組合, Branch: 新宿支店), and family members (Mother: 新宿 花子, Birth: 令和3年4月4日).

《注意事項》

- ①新宿区私立幼稚園未就園児預かり事業利用料負担軽減補助金の申請期限は令和7年3月31日です。(厳守)
②4~9月分を11月末頃、10~3月分を5月末頃に支給します。

【問合せ先】 新宿区教育委員会事務局学校運営課幼稚園係
〒160-8484 新宿区歌舞伎町1-5-1
(新宿区役所第1分庁舎)
(TEL)03-5273-3103 (FAX)03-5273-3580