

<申請児童以外の扶養している兄又は姉(18歳以上を含む。)の状況>

フリガナ 氏名	申請児童との 続柄(兄・姉等)	生年月日 (西暦)	年齢	居住状況	職業・学校・利用施設名等
		年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	
		年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	

<保護者の状況>

フリガナ 保護者氏名	続柄	生年月日 (西暦)	令和6年(2024年)1月1日 時点の住民登録地	令和6年(2024年)1月1日時点の住民登録地が 江東区以外の方のみ記入	(区使用) 本人 確認日	/	
		年 月 日	☐ 江東区内 ☐ 江東区以外(住民登 録地を右記に記入)	地方税関係情報を取 得するために、マイ ナンバーの情報連携 に同意します。	都・道 府・県	区・市 郡	町・村
		年 月 日	☐ 江東区内 ☐ 江東区以外(住民登 録地を右記に記入)	地方税関係情報を取 得するために、マイ ナンバーの情報連携 に同意します。	都・道 府・県	区・市 郡	町・村

※ 次の条件に該当し、マイナンバーの情報連携に同意いただける場合は、マイナンバーを記載してください。

⇒①申請児童が0～2歳児クラスで、②令和6年(2024年)1月1日時点の住民登録地が江東区以外の方

なお、マイナンバーの情報連携に同意しない場合は、市区町村民税の確認のため、課税(非課税)証明書の提出が必要となります。

※ ひとり親の場合のみ記載してください。
理由について右枠内のいずれかに○をし、
氏名の記載による証明をお願いします。

1.死別(年 月 日死去) 2.離婚(年 月 日離婚) 3.未婚(婚姻したことがない)
4.離婚調停中 5.その他()

ひとり親世帯の理由について、上記記載内容は事実と相違ありません。

氏名

<口座振替依頼欄> ※申請者と同一人としてください(児童の口座は指定できません。)

金融機関名		支店名	
金融機関コード		支店コード	
預金種目	1 普通 2 当座	口座番号	
口座名(カタカナで記入) 濁点(・)半濁点(゜)も一字です。			

<利用料及び請求金額について>

認可外保育施設等に支払った 月額利用料	請求金額
別紙領収証のとおり	月額利用料と1月当たりの 補助上限額のいずれか少ない額

<添付書類の確認>

「令和7年度 江東区認可外保育施設等保護者負担軽減事業補助金のお知らせ」に記載されている「申請書の添付書類」を必ずご確認
のうえ、申請書をご提出ください。

<今後他の補助対象施設等を併用される方>

今後、申請書にご記入いただいた施設・事業等以外にも他の補助対象施設等を併用される場合、当該併用施設等の利用料についても
補助金を申請できる場合があります。

詳しくは「令和7年度 江東区認可外保育施設等保護者負担軽減事業補助金のお知らせ」をご覧ください。以下の問合せ先へ
お問合せいただき、手続方法等をご確認ください。

<問合せ先>

江東区役所こども未来部保育支援課事業支援係 TEL:03-3647-9084

<申請者メモ欄>



江東区観光キャラクター コトミちゃん