

区 使 用 欄	受 付 年 月 日	受 付 方 法	階 層		認 定	入 力	備 考 (メモ)欄
					2号・3号		
	/	郵 送 窓 口	4-8	9-3			

<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
コウトウ イチロウ 江東 一郎	兄	●●●●年 ●月 ●日	●	☒ 同居 ☐ 別居	深川保育園
				☐ 同居 ☐ 別居	

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で、マイナンバーの情報連携に同意いただける場合は、記入してください。

「別居」している場合は「別居者の扶養事実申立書」を提出してください。

<保護者の

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が江東区以外の方のみ記入	(区使用) 本人 確認日	/	
コウトウ タロウ 江東 太郎	父	●●●●年●月●日	☐ 江東区内 ☒ 江東区以外(住民登録地を右記に記入)	都・道府・県 ●●	区・市 ●●	町・村 ●●
コウトウ ハナコ 江東 花子	母	●●●●年●月●日	☒ 江東区内 ☐ 江東区以外(住民登録地を右記に記入)	都・道府・県 ●●	区・市 ●●	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	●●銀行	支店名	●●支店
金融機関コード	1 2 3 4	支店コード	5 6 7
預金種目	1 普通 2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名(カタカナで記入) 濁点(・)半濁点(゜)も一字です。	コウトウ タロウ		

<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

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。)

<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、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