

世田谷区私立幼稚園等園児の保護者に対する預かり保育料等補助金  
交付要件確認申請書

新制度未移行幼稚園の預かり保育料等（満3歳児クラス課税世帯第2子以降対象）

世田谷区私立幼稚園等園児の保護者に対する補助金交付要綱の規定に基づき、預かり保育の利用料等に対する補助を受けるための要件を満たすことの確認を受けたいので、以下のとおり申請します。  
なお、要件を満たすことを確認するための審査、補助金の支払いにあたり、次の事項に同意します。

- 1. 請求者と交付対象に係る子どもが、世田谷区内に居住していることを世田谷区が住民基本台帳で確認すること。
- 2. 実際に利用していることを世田谷区が対象施設に確認すること。
- 3. 利用料の支払い状況を世田谷区が対象施設に確認すること。
- 4. 課税状況を世田谷区が確認すること。
- 5. 保育の必要性の有無を判断するため、申請書の記載事項について世田谷区が確認すること。

1. 交付対象保護者（交付要件確認申請者兼請求者）

|      |          |   |                       |   |             |                |            |   |      |
|------|----------|---|-----------------------|---|-------------|----------------|------------|---|------|
| フリガナ | セタガヤ タロウ |   | 対象<br>子ども<br>との<br>続柄 | 父 | 現<br>住<br>所 | 〒：             | 000 - 0000 |   |      |
| 氏 名  | 世田谷 太郎   | 印 |                       |   |             | 世田谷区世田谷0-00-00 |            |   |      |
|      |          |   |                       |   |             | 電話：            | 000        | - | 0000 |

2. 交付対象子ども（交付対象子どもごとに申請して下さい）

|      |          |     |     |                              |      |           |    |      |     |
|------|----------|-----|-----|------------------------------|------|-----------|----|------|-----|
| フリガナ | セタガヤ ジロウ |     |     | 同一世帯の<br>兄又は姉<br>(年長者1<br>名) | フリガナ | セタガヤ イチロウ |    |      |     |
| 氏 名  | 世田谷 二郎   |     |     |                              | 氏 名  | 世田谷 一郎    |    |      |     |
| 生年月日 | 令和       | 4 年 | 5 月 |                              | 1 日  | 生年月日      | 平成 | 30 年 | 5 月 |

3. 交付対象子どもが在籍する私立幼稚園

|      |           |  |                              |     |                |  |  |  |
|------|-----------|--|------------------------------|-----|----------------|--|--|--|
| フリガナ | クヤクシヨウチエン |  | 所 在 地<br><br>(区外の場合<br>のみ記入) | 〒：  | 154 - 8504     |  |  |  |
| 施設名称 | 区役所幼稚園    |  |                              | 電話： | 世田谷区世田谷4-21-27 |  |  |  |
|      |           |  |                              | 入園日 | 年 月 日          |  |  |  |

4. 保育を必要とする事由について

本補助金の交付を希望するにあたり、下記及び別紙に記載のとおり、保育を必要とする事由が常態となっていることに相違ありません。※保護者ごとに該当する事由にチェックをしてください。

| 保護者①                                | 保護者②                                | 保育を必要とする事由                                              |         | 必要書類                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 保護者が就労している場合（月48時間以上の就労を対象とし、家事や育児の時間は含まない）             | 外勤      | 就労証明書                    |
|                                     |                                     |                                                         | 自営業等、内職 | 就労証明書<br>就労に関する客観的資料     |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | 保護者が出産（出産予定月とその前後各2か月以内が対象、最長5か月）する場合                   |         | 母子健康手帳の写し                |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | 保護者の病気や心身に障害がある場合                                       | 疾病      | 医師の診断書の写し                |
|                                     |                                     |                                                         | 障害      | 身体障害者手帳等の写し              |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | 保護者が常時、病気の方や心身に障害のある方の介護、看護をしている場合（上記、支給対象子どもの介護・看護は除く） |         | 介護の必要性を確認できる書類<br>スケジュール |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | 保護者が災害の復旧にあたっている場合                                      |         | り災証明書<br>スケジュール          |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | 保護者が現在仕事を探している場合                                        |         | 就労確約書                    |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | 保護者が就学、技能習得（通信講座、趣味の講座、カルチャー講座は除く）をしている場合               |         | 在学証明書<br>時間割やカリキュラム      |
| 保育を必要とする事由が生じた日                     |                                     |                                                         | 令和      | 6 年 10 月 1 日             |

表面の「保育を必要とする事由」に応じ、以下の事項を保護者ごとにご記入のうえ、必要な書類を添付してください。

| 保育を必要とする理由（保護者ごとに記載してください。） |            |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育を必要とする理由                  |            | 保護者（続柄： 父 ） の状況                                                                                                                                                                                                                                                        | 保護者（続柄： 母 ） の状況                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 就 労                         | 就 労<br>種 別 | <input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働<br><input type="checkbox"/> 自営業 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外<br>※ 保護者が事業を営んでいる場合又は保護者がその三親等内の親族が<br>営む事業に従事している場合は、自営業の扱いとなります。<br><input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働<br><input type="checkbox"/> 自営業 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外<br>※ 保護者が事業を営んでいる場合又は保護者がその三親等内の親族が<br>営む事業に従事している場合は、自営業の扱いとなります。<br><input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|                             |            | 妊娠・出産<br>（申請時点）<br><input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有 ⇒（予定日） 年 月 日                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有 ⇒（予定日） 年 月 日                                                                                                                                                                                                  |
| 疾病・障害                       |            | （病名・障害名） （手帳交付）<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                               | （病名・障害名） （手帳交付）<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                               |
| 介 護<br>・<br>看 護             | 被介護者名      | （申請児童との続柄： ）                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                             | 病名・障害名     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                             | 受診等の<br>状況 | <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院（月・週 回）<br><input type="checkbox"/> 通所・通学（週 回）<br>施設名（ ）                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 災害復旧                        |            | 災害の状況：                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 求職活動                        |            | 活動の内容：                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 就 学                         | 就学の目的      | <input type="checkbox"/> 就労するため <input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                             | 期間         | 年 月 日まで                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                             | 卒業後の<br>予定 | （就労日数・時間） <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日（1日 時間就労）                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| その他                         |            | 保育を行うことが困難であると認められる内容                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 育児・介護休業法に基づく育児休業取得期間（現在、育児休業を取得中の方は、記載してください。）      |                 |
|-----------------------------------------------------|-----------------|
| 保護者（続柄： ）                                           | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 保護者（続柄： ）                                           | 年 月 日から 年 月 日まで |
| ※交付要件の確認を申請する児童の育児休業取得期間中は、保育の必要性が認められませんのでご注意ください。 |                 |

添付書類（保護者ごとに、保育を必要とする理由に応じた書類を添付してください。）

|   |                               |                                                         |
|---|-------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1 | 居宅外で就労されている場合（予定を含む。）         | 就労証明書（就労内定の場合は、その証明）                                    |
|   | 自営業（居宅外自営、親族経営等の自営業を含む。）の場合   | 就労証明書及び客観的資料（開業届、登記事項証明、請負契約書、納品書等）                     |
| 2 | 出産予定の場合（出産予定月とその前後各2箇月以内に限る。） | 母子健康手帳の写し（氏名及び出産予定日が記載されているページ）                         |
| 3 | 保護者の方が病気の場合                   | 医師の診断書の写し ※診断書には保育ができないことの明記が必要です。                      |
| 4 | 保護者の方が障害のある場合                 | 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳の写し                            |
| 5 | 保護者が介護している場合                  | 介護が必要であることを確認することができる書類（※）及びスケジュール表<br>（※診断書、介護保険証の写し等） |
| 6 | 保護者が災害復旧に当たっている場合             | り災証明書及びスケジュール表                                          |
| 7 | 保護者が求職中の場合                    | 就労確約書                                                   |
| 8 | 保護者が就学中又は就学予定の場合              | 在学証明書（入学予定の場合は、合格通知等）及び授業等の時間割                          |