※満3歳児クラスの方のみご提出ください（年少クラス以上の方は不要です。）。

令和9年度

私立幼稚園等保育料補助金（満3歳児預かり保育料分）に係る保育の必要性の確認届出書

府中市長

年　　月　　日

保護者（世帯主） （幼児と同居し、府中市に住民票のある方）	住所	府中市
	氏名	
	電話	－　　－

次のとおり、保育の必要性があります。

フリガナ ①幼児氏名		幼稚園名	
生年月日	年　　月　　日	入園日	年　　月　　日
フリガナ ②幼児氏名		幼稚園名	
生年月日	年　　月　　日	入園日	年　　月　　日

幼児の属する世帯の状況（申込日現在）

補助金の交付の決定に必要な範囲内で市町村民税の課税台帳や世帯状況等を確認されることに同意します。また、補助金の受給資格審査に関し、私の世帯に係る住民票、在園状況等を調査・確認することを同意します。

フリガナ 氏名	生年月日	幼児との続柄	保育を必要とする理由 （父・母のみ該当番号に丸してください。）
	年　　月　　日	父	①就労（予定含む）　②傷病・障害 ③介（看）護　④就学　⑤妊娠・出産 ⑥求職活動　⑦災害復旧
	年　　月　　日	母	①就労（予定含む）　②傷病・障害 ③介（看）護　④就学　⑤妊娠・出産 ⑥求職活動　⑦災害復旧
	年　　月　　日		
	年　　月　　日		
	年　　月　　日		
	年　　月　　日		

（注意事項）　「幼児の属する世帯の状況」の欄は、幼児と生計を共にする家族（本人を除く。）及び幼児を扶養している同居人について記入してください。
なお、単身赴任等で別居している子の保護者がいる場合は、その方の名前も記入してください。

	入力日	確認日
府中市使用欄		