

東京YMCAフレンドシップファンド申請書（2026年度シーズンプログラム）

20 年 月 日

以下の申請書を記入の上、最新の住民税非課税証明書（写し可）又は児童扶養手当支給決定通知書（写し可）を添えて、申請いたします。※両方ご提出が可能な場合は両方のご提出をお願いいたします。

| | | | | | | |
|--|--|---|--|-----------|----------------------------|---|
| 申請者 (保護者) | ふりがな | | | 印 | 本人との続柄 | |
| | 氏名 | | | | | |
| | 住所 | 〒 | — | 電話 | — | — |
| | メールアドレス | | | | | @ |
| 参加希望者 (本人) | ふりがな | | | | | |
| | 氏名 | | | | | |
| | 幼稚園・保育園 ・学校名 | | | 学年 | | |
| 参加希望プログラム (クラス名) | プログラム名： | | | 実施期間 | 20 年 月 日～ | |
| | 実施センター： | | | | 20 年 月 日 | |
| 東京YMCA プログラム参加歴 | 今が初めて・過去2年以内に参加したことがある ※直近にご参加いただいたものをご記入ください。プログラム名： | | | | | |
| 過去に参加費補助を 受けた回数 | 通年プログラム・シーズンプログラム通じて初めて | | | | | |
| | 過去にあり（通年プログラム | | 回 / | シーズンプログラム | 回※わかる範囲で結構です) | |
| 世帯人数 | 世帯人数： | 名 | (内訳：大人 名/子ども 名) | | | |
| | 申請者が扶養 している人数： | 名 | ※上記の「子ども」とは、申請者と同一世帯のお子さまを指します。左欄には、同一世帯のお子さまの学齢区分をご記入ください。 | | 未就学児 名 小学生 名 中学生以上 名 | |
| | | | | | | |
| 世帯所得 該当する□に✓を してください。 | <input type="checkbox"/> 住民税非課税相当 | | ※世帯所得とは、住民税課税／非課税証明書等の公的書類に記載されている「所得金額」を指します。 申請者ご自身で計算していただく必要はありません。 児童扶養手当を受給している方は、参考情報として、わかる範囲でご記入いただくか、未記入でも不利になることはありません。 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 世帯所得300万円未満 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 世帯所得300万円～400万円未満 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 世帯所得400万円～550万円未満 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 世帯所得550万円以上 | | | | | |
| ※本支援制度の対象可否は、児童扶養手当の受給状況および住民税の課税状況を基本として判断します。 世帯所得欄は、家庭状況を把握するための参考項目です。 | | | | | | |
| 申請希望理由 (証明書類では、 示せない家庭状況や 経済状況、申請希望 理由などを ご記入ください) ※証明書類と併せて この申請希望理由の 内容を基に決定いた します。 | | | | | | |

※1) 電話番号は、日中ご連絡が取りやすい番号を、メールアドレスは普段お使いのものをご記入ください。

※2) すべての欄にご記入の上、提出をお願いいたします。

◆申請書類は、東京YMCAの個人情報管理規定に基づき管理いたします。保護者・参加者からの参加報告書提出後に、責任を持って破棄いたします。

東京YMCA記入欄

確認日時：

確認者：