

令和8年度（2026年度）給与支払証明書（令和7年〔2025年〕分所得）

年 月 日

八王子市長 殿

「認可保育施設の利用者負担額（保育料）」、「子どものための教育・保育給付」、「子育てのための施設等利用給付」、「園児保護者負担軽減給付」及び「実費徴収に係る補足給付」並びに「保育施設利用調整」の決定にあたり必要な所得情報について、保護者に日本国外の収入があるため、下記のとおり給与支払証明を提出します。

記

【保護者記入欄】

保護者	(日本国外の収入がある保護者)		生年月日	年	月	日
児童①	氏名	在籍施設 (第1希望施設)	生年月日	年	月	日
児童②	氏名	在籍施設 (第1希望施設)	生年月日	年	月	日
児童③	氏名	在籍施設 (第1希望施設)	生年月日	年	月	日
住所 (児童①②③)	(申請時の住所) 八王子市					

【勤務先記入欄】

証明する期間	(令和7年〔2025年〕1月1日から令和7年〔2025年〕12月31日までのうち) 年 月 日 ~ 年 月 日					
給与収入額 ※海外の収入は令和8年（2026年）1月4日のレートで換算	所得控除 ※1 (扶養控除以外の税法上の控除があれば、 控除の種類と支払金額を御記入ください。)					
給与収入（海外） (期間： 年 月～ 年 月) 円	社会保険料控除		円			
	生命保険料控除		円			
	控除名		円			
給与収入（日本） (期間： 年 月～ 年 月) 円	控除名		円			
	控除名		円			
	控除名		円			
合計	円		控除名		円	
控除対象配偶者	氏 名		続柄	生年月日		
扶養親族①	氏 名		続柄	生年月日		
扶養親族②	氏 名		続柄	生年月日		
扶養親族③	氏 名		続柄	生年月日		
その他、税法上の控除になるもの（住宅借入金控除、寄付金控除等）がありましたら御記入ください。						

(※1)所得控除・・・社会保険料控除（健康保険料・厚生年金・雇用保険料等）、生命保険料控除（期間中に支払った生命保険料等）等、税法上の控除にあたるものを御記入ください。生命保険料控除等、証明書が必要な控除は、必ず保護者本人が証明書（コピー可）を添付してください。御不明な点は御問合せください。

問合せ先 〒192-8501 東京都八王子市元本郷町三丁目24番1号
八王子市子ども家庭部保育幼稚園課
TEL 042-620-7247～8、7369

勤 務 先 住 所

名 称

代表者又は責任者

印

記入例：保護者と勤務先が記入する様式

令和8年度（2026年度）給与支払証明書（令和7年〔2025年〕分所得）

年 月 日

八王子市長 殿

「認可保育施設の利用者負担額（保育料）」、「子どものための教育・保育給付」、「子育てのための施設等利用給付」、「園児保護者負担軽減給付」及び「実費徴収に係る補足給付」並びに「保育施設利用調整」の決定にあたり必要な所得情報について、保護者に日本国外の収入があるため、下記のとおり給与支払証明を提出します。

記

【保護者記入欄】

保護者	(日本国外の収入がある保護者)		生年月日	〇〇〇〇年	△ 月	× 日
氏名	八王子 太郎					
児童①	氏名	八王子 二郎	在籍施設 (第1希望施設)	●●保育園	生年月日	▲▲▲▲年 △ 月 × 日
児童②	氏名	八王子 花子	在籍施設 (第1希望施設)	◎◎保育園	生年月日	★ ★ ★ ★ 年 △ 月 × 日
児童③	氏名	八王子 三郎	在籍施設 (第1希望施設)	▲▲幼稚園	生年月日	☆ ☆ ☆ ☆ 年 △ 月 × 日
住所 (児童①②③)	(申請時の住所) 八王子市元本郷町三丁目24-1					

【勤務先記入欄】

証明する期間	(令和7年〔2025年〕1月1日から令和7年〔2025年〕12月31日までのうち)					
	令和7年 1 月 1 日 ~ 令和7年 1 2 月 3 1 日					
給与収入額 ※海外の収入は令和8年（2026年）1月4日のレートで換算	所得控除 (扶養控除以外の税法上の控除があれば、※1 控除の種類と支払金額を御記入ください。)					
給与収入（海外） （期間： 令和7年 1 月～ 令和7年 3 月） 1, 0 0 0, 0 0 0 円	国名（ 米国 ）	社会保険料控除		5 0 0, 0 0 0 円		
		生命保険料控除		1 0 0, 0 0 0 円		
		控除名 地震保険料控除		5 0, 0 0 0 円		
給与収入（日本） （期間： 令和7年 4 月～ 令和7年 1 2 月） 6, 0 0 0, 0 0 0 円		控除名		円		
		控除名		円		
		控除名		円		
合計 7, 0 0 0, 0 0 0 円		控除名		円		
控除対象配偶者	氏 名 八王子 良子	続柄 妻	生年月日 ■ ■ ■ ■ 年 △ 月 × 日			
扶養親族①	氏 名 八王子 二郎	続柄 子	生年月日 ▲ ▲ ▲ ▲ 年 △ 月 × 日			
扶養親族②	氏 名 八王子 花子	続柄 子	生年月日 ★ ★ ★ ★ 年 △ 月 × 日			
扶養親族③	氏 名 八王子 三郎	続柄 子	生年月日 ☆ ☆ ☆ ☆ 年 △ 月 × 日			
その他、税法上の控除になるもの（住宅借入金控除、寄付金控除等）がありましたら御記入ください。 寄付金控除 1 0 0, 0 0 0 円						

(※1) 所得控除・・・社会保険料控除（健康保険料・厚生年金・雇用保険料等）、生命保険料控除（期間中に支払った生命保険料等）等、税法上の控除にあたるものを御記入ください。生命保険料控除等、証明書が必要な控除は、必ず保護者本人が証明書（コピー可）を添付してください。御不明な点は御問合せください。

問合せ先 〒192-8501 東京都八王子市元本郷町三丁目24番1号
八王子市子ども家庭部保育幼稚園課
TEL 042-620-7247～8、7369

勤 務 先 住 所 □ □ 市 △ △ △
名 称 ◇ ◇ ◇ ◇ ◇
代表者又は責任者 ○ ○ ○ ○

