

一時預かり利用料免除申請書

（あて先）松江市長

一時預かり利用料の免除について、次のとおり申請します。なお、利用料の免除を申請する理由がなくなったときは、速やかに一時預かり利用料免除辞退申出書を提出することを誓約します。また、申請児童の保護者及び扶養者は、申請に当たっての同意事項にいずれも同意していることを確約します。

|        |                                                                                                                      |   |      |                  |                                                                                        |                                                                             |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| (保護者)  | フリガナ                                                                                                                 |   | 現住所  | 〒                |                                                                                        |                                                                             |
|        | 氏名                                                                                                                   | 印 |      | 日中の連絡先<br>(電話番号) | <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> ( ) |                                                                             |
| 申請児童   | フリガナ                                                                                                                 |   | 生年月日 | 平成 年 月 日         | 現況                                                                                     | <input type="checkbox"/> 家庭保育<br><input type="checkbox"/> 施設在籍※施設名記入<br>( ) |
|        | 氏名                                                                                                                   |   |      |                  |                                                                                        |                                                                             |
|        | 個人番号                                                                                                                 |   |      |                  | 利用施設                                                                                   |                                                                             |
| 免除申請事由 | 免除申請する事由に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。                                                              |   |      |                  |                                                                                        |                                                                             |
|        | <input type="checkbox"/> 生活保護世帯であるため。                                                                                |   |      |                  |                                                                                        |                                                                             |
|        | <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯（一時預かりを利用する月の属する年度（一時預かりを利用する月が4月から8月までの場合にあつては、前年度）の市町村民税が非課税である世帯をいう。）であるため。    |   |      |                  |                                                                                        |                                                                             |
|        | <input type="checkbox"/> 一時預かりを利用する月の属する年度（一時預かりを利用する月が4月から8月までの場合にあつては、前年度）の額）の市町村民税の所得割課税額が 77, 101 円未満である世帯であるため。 |   |      |                  |                                                                                        |                                                                             |

|               |             |             |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|-------------|-------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|               | フリガナ<br>氏 名 | 生年月日        | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 父             |             | 昭和 平成 年 月 日 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 母             |             | 昭和 平成 年 月 日 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 扶養者<br>(父母以外) |             | 昭和 平成 年 月 日 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                   |               |                                 |
|-------------------|---------------|---------------------------------|
| 前年度<br>1月1日現在の住所  | 父             | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ |
|                   | 母             | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ |
|                   | 扶養者<br>(父母以外) | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ |
| 前々年度<br>1月1日現在の住所 | 父             | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ |
|                   | 母             | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ |
|                   | 扶養者<br>(父母以外) | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ |

※申請児童の扶養者（加入医療保険の被保険者）が父母以外の場合は、当該扶養者を扶養者の欄に記入してください。

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| 【申請に当たっての同意事項】                                                    |
| 1. この申請を保育所幼稚園課で受理した日以降の一時預かり利用料が免除申請対象となります。                     |
| 2. 市町村民税課税状況、世帯状況及び扶養状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。 |