

様式第8号（第7条第2項）

年 月 日

四街道市長 様

住 所  
申請者(保護者) 氏 名  
電話番号

こどもルーム保育料減額・免除申請書

次のとおり、こどもルームの保育料の減額又は免除を申請します。

フリガナ						生年月日	年 月 日生				
児童氏名						生年月日	年 月 日生				
個人番号											
住 所											
保護者氏名						生年月日	年 月 日生				
個人番号											
住 所											
こども ルーム名											
減免開始 希望年月	年 月分から										
減免理由											
備 考											

同一世帯員	氏名		児童との続柄	
	生年月日	年 月 日生	個人番号	
	住所	□児童と同居 □同居していない ( )		
	氏名		児童との続柄	
	生年月日	年 月 日生	個人番号	
	住所	□児童と同居 □同居していない ( )		
	氏名		児童との続柄	
	生年月日	年 月 日生	個人番号	
	住所	□児童と同居 □同居していない ( )		
	氏名		児童との続柄	
	生年月日	年 月 日生	個人番号	
	住所	□児童と同居 □同居していない ( )		
個人情報等の提供に当たっての同意欄				
<p>こどもルームの入所手続きに必要な私と私の同一世帯員（同一の世帯に属し、生計を一にする者）に係る地方税関係情報、生活保護関係情報その他必要な情報を市の職員が確認することに同意します。</p>				
氏名		氏名		氏名
氏名		氏名		氏名

(別紙)

年 月 日

四街道市長 様

地方税関係情報の取得に係る同意書

四街道市が四街道市こどもルーム条例施行規則第7条第2項によるこどもルームの保育料の減額又は免除に係る事実についての審査に関する事務を処理するために限って

年度における地方税関係情報を取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限り同意することを申し添えます。

同意者	氏名	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
				申請者との続柄	
		住所			<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	氏名	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
				申請者との続柄	
		住所			<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	氏名	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
				申請者との続柄	
		住所			<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	氏名	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
				申請者との続柄	
		住所			<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	氏名	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
				申請者との続柄	
		住所			<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	氏名	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
				申請者との続柄	
		住所			<input type="checkbox"/> 申請者と同居

備考

- (1) 同意する者が自ら署名を行うこと。
- (2) 代理人が同意書に署名する場合は、本人から委任状をとること。
- (3) 同意者が申請者と同居している場合は、住所の記入を省略することができる。