

保育料等減免措置に関する調書

平成 年 月 日

①園児 刀がナ 氏名 _____ 男・女 平成 年 月 日生 (平成30年4月1日現在 歳)	②保護者 氏名 _____ 印 住所 糸島市 電話 _____
--	--

③園児の属する世帯の状況 (続柄は園児を中心に記入してください)

氏 名	生 年 月 日	続 柄	就学・就園している 学校名等及び学年等	④市町村民税課税額 (記入しないで下さい)	
				所得割額	均等割額
園児	平	本人	/		
	明・大・昭・平				

⑤該当する場合は 下の□にレ点をいれてください。

父子・母子家庭 [死亡 離婚 未婚 離婚調停中 行方不明] 生活保護受給世帯

⑥就園奨励費補助金算定にあたり、市町村民税課税状況について、地方税法に基づく住民税の台帳等を糸島市人権福祉部子ども課職員が確認することを了承します。

園児の父母は必ず署名・押印をお願いします。ご同居の祖父母の方で平成29年中に収入があった方も署名・押印をお願いします。

氏 名 _____ 印 氏 名 _____ 印
 (父) _____
 氏 名 _____ 印 氏 名 _____ 印
 (母) _____

上記の者は、当幼稚園の在園児であることを証明します。

_____ 幼稚園 園 長 印
 糸島市長 月形 祐二 様