

様式第3号（第10条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

（表）

保育料減免申請書

年 月 日

伊豆の国市長 宛

申請者（保護者） 住所

氏名

個人番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

保育料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

児 童 の 氏 名	
子 育 て 支 援 施 設 名	
減 免 の 理 由	該当する理由の番号に○を付してください。 1 当該児童が疾病等やむを得ない理由によりその月の全日欠席したため 2 生活保護法第6条第1項に規定する被保護世帯のため 3 前年度の市町村民税が非課税である、母子家庭又は、父子家庭の世帯であるため 4 失業、休業、倒産等により著しく所得が減少したことにより、納付が困難となったため 5 保護者等が傷病、災害等により多額な出費をしたことにより、納付が困難となったため

※ 減免の理由が確認できる書類を添付すること。

<b>特定個人情報に関する同意書</b>
伊豆の国市子育て支援施設条例による保育料の減免に関する事務の範囲において、伊豆の国市行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づく個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例の規定に基づき付番された個人番号を利用して、世帯状況、世帯員の市民税課税状況、生活保護の受給状況等を保育料減免に係る事務を行う職員が調査することについて、同意します。
年 月 日
伊豆の国市長 宛
申請者 (署名または記名押印)

※ 申請者以外に同一世帯内に収入のある養育義務者がある場合には、裏面に氏名、個人番号等を記載し、同意する旨を表明すること。

(裏)

申請者以外に同意を必要とする者の同意書

年 月 日

伊豆の国市子育て支援施設条例による保育料の減免に関する事務の範囲において、伊豆の国市行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づく個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例の規定に基づき付番された個人番号を利用して、世帯状況、世帯員の市民税課税状況、生活保護の受給状況等を保育料減免に係る事務を行う職員が調査することについて、同意します。

同意者	住 所	
	ふり がな 氏 名	
	個人番号	
	生年月日	
同意者	住 所	
	ふり がな 氏 名	
	個人番号	
	生年月日	
同意者	住 所	
	ふり がな 氏 名	
	個人番号	
	生年月日	

同意が必要な者の数が不足する場合には、欄外に記載して差し支えない。