

【記載例】

納付誓約書 (児童手当に係る徴収等に関する申出書)

伊豆の国市長 宛
伊豆の国市教育委員会 宛

申出書を提出しても、滞納が発生しない限り、児童手当から徴収することはありません。保育料等が滞納になった場合に、児童手当等から徴収します。

私は、下記の子どもの利用者負担額（保育料）・給食費等を納期限内に納めることを誓約します。

また、納期限内に納めなかった場合、児童手当法第21条第1項又は第2項の規定に基づき、市区町村長から支給を受ける児童手当の額から、下記の費用につき、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。

なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、退園後も完納するまでの間に支給される児童手当から各費用の支払いに充てるものとします。

記

徴収（支払）費用	在園する園により負担が発生します。
利用者負担額（保育料）	保育園・認定こども園（0～2歳児）
給食費（主食費・副食費）	保育園・幼稚園・認定こども園（3～5歳児）
預かり保育料	幼稚園・認定こども園
延長保育料	保育園・認定こども園

令和 **7** 年 **4** 月 **1** 日

預かり保育料・延長保育料は
利用した場合のみ、費用が発生します。

対象となる 子ども	氏名	伊国 太一
	生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 4 年 5 月 7 日
保護者 (父)	住所	伊豆の国市長岡 346-1 伊豆ハイツ 101
	氏名	伊国 太郎 ⑩
保護者 (母)	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上
	氏名	伊国 花子 ⑩

子どもの扶養義務者である保護者全員の署名又は記名・押印をしてください。

※保護者の方は、署名又は記名・押印をしてください。