

## 【記載例】

### 調査承諾書

伊豆の国市長 宛

伊豆の国市教育委員会 宛

私は、私及び私の世帯員の資産、収入及び課税の状況、申請に係る子どもの世帯状況や発育・発達状況（傷病、障害及び市が行う健診の結果等）等について、関係機関等に幼児教育課及び幼稚園が確認することを承諾します。

令和 6 年 4 月 22 日

申請に係る 子ども	氏名	伊国 太一	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	2 年 5 月 7 日
保護者	住所	伊豆の国市長岡 346-1 伊豆ハイツ 101	
	氏名	伊国 太郎	印

※ 確認した情報  
認するもので

申請者である保護者（同居している  
保護者で申請児童を扶養している  
方、世帯主など）が署名または記  
名・押印してください。

育環境の下で健全な発達が図れるよう確

裏面の「納付誓約書(児童手当等に係る徴収等に関する申出書)」も  
ご確認いただき、ご記入ください。

# 【記載例】

## 納付誓約書 (児童手当等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。給食費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等（児童手当及び特例給付をいう。以下同じ）の額から、下記の費用につき、当該児童手当等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等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 6 年 4 月 22 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	2 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	印
保護者 (母)	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	
	氏名	伊国 花子	印

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。