

保育料等減免措置に関する調書

塩尻市にぎやか家庭保育料等補助事業の助成手続きにおける世帯の状況等は、次のとおりです。

なお、助成に係る審査のため、保護者及び同一世帯員の住民基本台帳等に関する情報を塩尻市が調査することに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名	Ⓜ			
保護者住所 連絡先	〒 (電話番号 - -)			
申請に係る 子どもの氏名	フリガナ	生 年 月 日	年 齢 (R7.4.1現在)	性別
	(第 子)	年 月 日		男 女
施設名				
施設の利用期間 (見込み)	年 月 日 ~ 年 月 日 ※今年度における利用期間を記入してください。(例) 令和7年4月1日~令和8年3月31日			
世帯の状況 (申請に係る子ども以外の同居の家族全員を記入してください。)				
氏 名	生 年 月 日	年 齢 (R7.4.1現在)	性 別	続 柄
	大/昭/平/令 年 月 日			
	大/昭/平/令 年 月 日			
	大/昭/平/令 年 月 日			
	大/昭/平/令 年 月 日			
	大/昭/平/令 年 月 日			
保 育 料 (月額)	円			
上記のとおり相違ないことを証明します。 施設代表 又は設置者 Ⓜ 塩 尻 市 長 様 令和 年 月 日				

備考:「子どもの氏名」欄の記載及び「世帯の状況」欄の記載によって何番目のお子さんか判断しますので、正確に記入してください。