

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、下記事項について同意します。

- ①：世帯の市民税等課税情報及び世帯情報を塩尻市が閲覧・調査すること。
- ②：①で把握した情報を必要な範囲で利用施設に提供すること。

令和 年 月 日

保護者氏名	⑩			
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 (R8. 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 8 年 4 月 1 日~令和 9 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 ⑩ 塩 尻 市 長 様 令和 年 月 日				

備考①：「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。
備考②：令和 7 年 1 月 1 日時点の住民票が塩尻市外にある場合、市民税等課税情報が確認できないため、
別途書類提出を求める場合があります。