様式第2号(第2条関係)

預かり保育料減免申請書

年　　月　　日

美馬市長　　様

保護者
現住所　美馬市
氏　名　　㊞

園児	氏名	生年月日 年　月　日	性別 男・女
	現住所 美馬市		
	幼稚園名 美馬市立　　幼稚園		歳児

園児の属する世帯状況	氏　名	生年月日	市民税課税額	
			均等割額(円)	所得割額(円)

減免申請の理由(該当番号に○をつけてください)
1　生活保護受給
2　その他
(　　)

税情報の調査について
市民税課税額を理由として減免の申請をする方は、該当番号に○をつけてください。
1　承諾します
2　承諾しません(市民税の課税証明書又は納税通知書の写しの添付が必要)

減免希望期間　　年　　月～　　年　　月

上記の者は、当該幼稚園に在園していることを証明します
年　　月　　日
美馬市立　　幼稚園長

備考
1　「園児の属する世帯状況」欄には、園児と生計を共にする者について記入すること。
2　生活保護法の規定による保護を受けている世帯にあっては、福祉事務所の長の証明書その他事実を証明する書類を添付すること。