

桜井市こども一時預かり事業利用申請書兼利用料減免申請書

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

次のとおり、桜井市こども一時預かり事業の利用を申請します。

個人情報の提供等の同意	☐ 桜井市が、桜井市こども一時預かり事業利用許可の可否を判断するため、必要な市町村民税及び世帯情報、申請者等の情報等を利用することに同意します。
	☐ 申請した内容に変更がある場合には、速やかに変更後の内容にて再度申請書を提出することに同意いたします。

申請者 (保護者)	ふりがな			生年月日	年 月 日
	氏 名				
	現住所	〒 —			
	本年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同じ ☐ 現住所と異なる	〒 —		
	前年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同じ ☐ 現住所と異なる	〒 —		
	電話番号	— —		こどもとの続柄	父 母 その他()
減免の申請	☐ 有 ☐ 無	減免理由	☐ 火災又は自然災害による罹災 ☐ 生活保護世帯(市内に住所を有するものに限る) ☐ 非課税世帯(市内に住所を有するものに限る) ☐ その他		

【減免の申請をする場合】
○生活保護を受給している場合及び非課税世帯である場合は、「有」をチェックしてください。
○以下に該当する場合は、必要な資料を添付してください。
・4月～8月に申請をされる方で、前年1月1日現在、住民登録がなかった場合
➡「前年度」の世帯員全員の「市町村民税課税証明書」や「市町村民税納税通知書」の写し等
・9月～翌年3月に申請をされる方で、本年1月1日現在、住民登録がなかった場合
➡「現年度」の世帯員全員の「市町村民税課税証明書」や「市町村民税納税通知書」の写し等

利用者	1	ふりがな			生年月日	年 月 日
		氏 名				
		現住所	☐ 申請者と同じ ☐ 申請者と異なる	〒 —		
	2	ふりがな			生年月日	年 月 日
		氏 名				
		現住所	☐ 申請者と同じ ☐ 申請者と異なる	〒 —		
	3	ふりがな			生年月日	年 月 日
		氏 名				
		現住所	☐ 申請者と同じ ☐ 申請者と異なる	〒 —		

※市役所記入欄

受付日	月 日	受付場所	(保育教育課・こども支援課・つどいの広場・ドレミの広場)	受付者	
-----	-----	------	--------------------------------	-----	--