

年 月 日

（宛先）天童市長

（保護者）世帯番号

住所

氏名(自署)

電話番号 ()

保育料減免に関する調書（確認書）

天童市届出保育施設等子育て支援事業に係る調査のため、私の家族等の状況について、次のとおり申告します。

なお、当該申告の内容を確認するために必要がある場合は、私及び私の世帯に関する市民税の課税資料及び住民基本台帳並びに児童の入所状況について調査し閲覧することに同意します。

1 届出保育施設等を利用する児童

氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日 (歳児クラス)
入所施設名	所在地 ()	<input type="checkbox"/> 本児童は、国の幼児教育・保育の無償化の対象ではありません。	
今年度入所(予定)期間	年 月 日から 年 月 日まで		
年1月1日以降の転入・転出	<input type="checkbox"/> あり…転入/転出 年 月 日 () 市区町村 <input type="checkbox"/> なし		

2 保護者の状況

氏名	1の児童との続柄	生年月日	保育を必要とする理由 (該当するものに○印)
(フリガナ)	父	年 月 日	就労/疾病障害等/介護看護 災害復旧/求職活動等/就学 弟・妹の育休/その他 ()
(フリガナ)	母	年 月 日	就労/妊娠出産/疾病障害等/介護看護 災害復旧/求職活動等/就学 弟・妹の育休/その他 ()

3 兄弟姉妹の保育施設等（届出保育施設、認定こども園、認可保育所、小規模保育事業所及び幼稚園）への入所状況

氏名	1の児童との続柄	生年月日	入所施設名
(フリガナ)		年 月 日	
(フリガナ)		年 月 日	