

利用者負担額減免申請書（保育料・副食費）

芳賀町長 様

申請年月日		年	月	日
保 護 者	住 所	〒 芳賀町		
	ふりがな			
	氏 名			
	マイナンバー			
	電話番号			

年 月 日入所（園）の申込みをした下記の児童について、芳賀町子どものための教育・保育に関する利用者負担額を定める条例施行規則第2条第 項に規定する利用者負担額を減免されたく申請します。

記

入所（園）児童の氏名等

(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別	入所（園）施設名
	平成・令和 年 月 日	歳	男・女	

入所（園）児童の世帯の状況（対象児童を含む）

区分	(ふりがな) 氏 名	児童との続柄	生年月日	年 齢	性 別	職業又は 就学先・学年	個人番号（マイナンバー）													
児童の世帯の状況	対象児童	本人	平成・令和 .		男 女															
	児童の世帯員			昭和・平成・令和 .		男 女														
				昭和・平成・令和 .		男 女														
				昭和・平成・令和 .		男 女														
				昭和・平成・令和 .		男 女														
				昭和・平成・令和 .		男 女														
				昭和・平成・令和 .		男 女														
				昭和・平成・令和 .		男 女														
				昭和・平成・令和 .		男 女														

- 1 年齢については、入所（園）日現在の年齢を書いてください。
 - 2 児童の世帯員の欄には、就学等の理由により転出等した方も記入してください。
 - 3 大学生、高等専門学校生、専修学校生等の方については、在学を証明するもの（学生証の写し等）を添付してください。
- ※ 記入していただいた個人情報については、芳賀町情報公開及び個人情報保護条例の規定に基づき目的以外には使用いたしません。