

松本市認可外保育施設保育料軽減事業申請書兼申請内容変更届出書

(宛先) 松本市長

年 月 日

松本市認可外保育料軽減事業に関する案内を確認し、十分に理解しました。つきましては、保育の必要性の認定及び利用者負担額（保育料）の軽減給付を申請し、又は申請内容の変更の届出をします。なお、保育の必要性の認定、保育料の算定等に必要な私及び同一世帯者の世帯情報及び市民税課税情報を閲覧し、その情報に基づいて決定した情報について、当該認可外保育施設に対して提示することに同意します。

種別 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 保育料軽減事業申請及び保育の必要性の認定・ <input type="checkbox"/> 保育の必要性の変更認定・ <input type="checkbox"/> 世帯、住所変更		
保護者	(ふりがな) 氏名	子どもが入園中の認可外保育施設名	
	居住地	〒 - 松本市 申請月が4～8月の方： 年1月1日の住民登録地/申請月が9～3月の方： 年1月1日の住民登録地 (上記と異なるとき)	
	連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	
	申請に係る3歳未満の子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日 年 月 日 (__人きょうだい) の (__番目) ※保護者と生計を一にする子ども
			.4.1 現在年齢 歳

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由 (又は変更認定の原因となった理由)
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他 ( )
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他 ( )

世帯の状況 ※父母が単身赴任中又は別居中（離別を除く。）の場合も世帯員に含めてください。

	(ふりがな) 氏名	子どもとの続柄	生年月日	住所地	市町村民税所得割課税額	備考
子どもの世帯員		父	年 月 日	松本市	円	
		母	年 月 日	松本市	円	
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
家庭の状況	<input type="checkbox"/> 右記以外 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 在宅障がい児 (者) のいる世帯					