

様式第 1 号（要綱第 5 条関係）

認可外保育施設第 2 子以降子ども保育料等補助金に関する調書

(ふ り が な) 在 園 児 童 名	生 年 月 日	子 の 順 位	施 設 名
	年 月 日	第 子	
	年 月 日	第 子	
在園児童の世帯の状況			
(ふりがな) 氏 名	児童と の続柄	生 年 月 日	子 の 順 位
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
上記のとおり相違ありません。 なお、認可外保育施設第 2 子以降子ども保育料等補助金の交付決定のため、佐野市長が私と同居家族（家計の主宰者と同一の敷地内に居住する祖父母を含む。）の世帯情報及び市税の納付状況を閲覧し、並びに保育料等の支払状況を認可外保育施設に確認することに同意します。 年 月 日 住所 保護者氏名			
佐野市長 様 上記の者は、当施設の在園児であることを証明します。 年 月 日 設置者			

備考

- 「在園児童の世帯の状況」欄には、児童の同居家族について記入すること。
- 同居家族に市税又は保育料等の滞納がある場合、第 2 子以降子どもの保育料及び副食費に係る減免は受けられません。