

武雄市病児・病後児保育事業利用者負担金区分適用（変更）申請書

令和 年 月 日

武雄市長 様

申請者

住 所

保護者氏名

連絡先

次のとおり、武雄市病児・病後児保育事業実施要綱第10条第1項の別表に規定する利用者負担金の区分を適用（変更）したいので、同要綱第12条第1項の規定に基づき申請します。

なお、区分の決定に当たって必要な場合は、住民基本台帳及び市民税課税台帳等を閲覧されることに同意します。

1 次の区分から、該当するものを選択してください。

- 生活保護法による被保護世帯
- 当該年度市町村民税非課税世帯

2 登録児童

氏名・ふりがな	生年月日	年齢	学校・保育所等の名称
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

3 同居世帯の状況

※ 単身赴任中の保護者及び世帯が別であっても住所が同一のもの（世帯分離）は、同居世帯とみなします。

※ 上記の登録児童以外の者について記入してください。

氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先等	市記入欄
					市町村民税
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

注1) 区分の適用（変更）は、年度ごとに手続が必要です。決定は、当該年度（4月から6月までの間に利用する場合にあっては前年度）の市町村民税の課税状況により行います。

注2) 前年度（4月から6月までの間に利用する場合にあっては、前々年度）の1月1日現在の住所が武雄市以外の方は、当該日時点の居住地での課税（非課税）証明書を添付してください。