

令和4年度 認定こども園様似町立幼児センター（幼稚園・保育園）

〔 〕（幼稚園・保育園）

利用者負担額（保育料）決定調査票〔台 帳〕

令和 年 月 日

保護者 住 所 _____

氏 名 _____

ふりがな 児童氏名		TEL		生年 月日	年 月 日生		
緊急連絡先 (関係) TEL				性別 : 男 ・ 女 R4年4月1日現在 (満 歳)			
保育希望時間	<input type="checkbox"/> 午後1時30分 <input type="checkbox"/> 午後4時 <input type="checkbox"/> 延長 (時 分まで 最長午後6時)						
児童の 属する 世帯 状況	氏 名 (生年月日)	続柄	勤務先等名称 (子どもの在学先等)	町民税 (3年度)		町民税 (4年度)	
				均等割	所得割額	均等割	所得割額
	(年 月 日)			有・無	円	有・無	円
	(年 月 日)			有・無	円	有・無	円
	(年 月 日)			有・無	円	有・無	円
	(年 月 日)			有・無	円	有・無	円
	(年 月 日)			有・無	円	有・無	円
	(年 月 日)			有・無	円	有・無	円
	(年 月 日)			有・無	円	有・無	円
※生年月日は、「元号」で記入。				計	円	計	円

※「町民税」欄は、記入しなでください。

※添付書類

・その他 (所得課税証明書等 ※様似町以外で市町村民税が課税されている方)

※ 町 記 載 欄	4月～8月分利用者負担額（保育料）〔令和3年度町民税による〕							
	変更前		特記事項	保育料	変更後		特記事項	変更後保育料
	番号	町階層			番号	町階層		
	9月～3月分利用者負担額（保育料）〔令和4年度町民税による〕							
	変更前		特記事項	保育料	変更後		特記事項	変更後保育料
	番号	町階層			番号	町階層		

※上記、「町民税の状況欄」及び「町記載欄」（いずれも太枠内）には何も書かないでください。