

副食費の免除の申出及び個人情報確認同意書

神栖市教育委員会教育長 様

申請者 住所
保護者氏名
電話番号

副食費免除の決定のため、以下の①から③の要件にすべて当てはまることを申し出るとともに、その要件についての個人情報を 教育委員会 学務課 が収集し、（施設名） が当該情報の提供を受けることに同意します。

【要件】

- ①保護者の住民登録があり、前年の1月1日から引き続き神栖市に居住していること。
- ②保護者が養育している18歳未満の児童（18歳に達する日以後の最初の3月31日までにある者を含む。）が3人以上いる世帯で、その児童のうち年長者から数えて当該世帯の3番目以降の幼稚園在籍児童であること。ただし、18歳未満の児童のうち就労しており、税法上の扶養からはずれているものは除きます。
- ③保育料等及び市税等に滞納がないこと。

※納期限が過ぎているものは、滞納となりますのでご注意ください。

ふりがな			第 子	
対象児童名			(年 月 日生)	
	氏名	生年月日	勤務先名又は学校名等	備考
保護者				
配偶者				
養育している 18歳未満の児童 (18歳に達する日以後の 最初の3月31 日までにある 者を含む。)				

※ 上記の要件にすべて当てはまる場合であっても、国の制度による免除対象者である場合や他の制度で助成を受けている場合には、助成の対象に該当しない場合があります。