

対象の園児1人につき1枚、太枠内をボールペン(文字が消せるペンは不可)で記入し、幼稚園に提出してください。

フリガナ	ミサト ジロウ	生年月日	幼稚園名・学年
園児氏名	三郷 次郎	H28 年 9 月 1 日	花和田 幼稚園
現住所	三郷市 花和田648-1		<input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年少 <input type="checkbox"/> 年少々

①園児の属する世帯の状況(上記園児以外)を記入してください。

氏名	生年月日	園児との関係	学年	第 子
1 三郷 花子	S55 年 6 月 1 日	(保護者) 母		
2 三郷 一郎	H18 年 7 月 1 日	兄	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input checked="" type="checkbox"/> 小学校 <input checked="" type="checkbox"/> 中学校	2 第 子
3 三郷 さつき	H26 年 8 月 1 日	姉	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> その他()	年長 第 子
4 三郷 三郎	H29 年 10 月 1 日	弟	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input checked="" type="checkbox"/> その他(未就園児)	第 子
5	年 月 日		<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> その他()	第 子
6	年 月 日		<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> その他()	第 子
7	年 月 日		<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> その他()	第 子
8	年 月 日		<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> その他()	第 子

満3歳児の場合 ⇒ 「年少々」にし印

②単身赴任等、別世帯の保護者(扶養義務者)がいる世帯は、記入し、今年度の課税(非課税)証明書を提出してください。

氏名	生年月日	関係	住所
9 三郷 太郎	S55 年 5 月 1 日	父	埼玉 都 道 府 県 ○△ 市 区 町 村

③本年1月2日以降に三郷市へ転入した世帯は、1月1日時点の住所を記入し、保護者の課税(非課税)証明書を前市区町村から取得し提出してください。

1月1日の住所

本紙のとおり申請します。なお、審査の際、記載内容、保護者及び世帯の課税状況、生活保護状況等を市及び関係官庁へ照会、確認することについて当該すべての者が同意します。

三郷市長 あて 令和2 年 7 月 20 日

振込み口座と同じ保護者の方
保護者氏名 三郷 花子 日中連絡の取れる電話番号 ○△×□

三郷 1食当たりの副食費相当額は225円が上限となります。

④請求金額 (内訳)

11.700 円	4 月分	225 円 × 19 食 =	4.275 円 (最高4,500円/月まで)
	5 月分	225 円 × 18 食 =	4.050 円 (最高4,500円/月まで)
	6 月分	225 円 × 15 食 =	3.375 円 (最高4,500円/月まで)

⑤振込み先の情報を記入してください。今後はこの口座が指定口座になります。2回目以降は記入不要です。 ※ 口座変更有の方は□に✓⇒□

金融機関名	花和田	銀行 信金	三郷中央	支店	口座名義人のカタカナ
	普通 当座	農協 信組	出張所		
口座番号	0 0 0 0 0 0 1				ミサト ハナコ