

児童氏名		令和4年4月1日現在の年齢	歳児	保育園名	
児童氏名		令和4年4月1日現在の年齢	歳児	保育園名	
児童氏名		令和4年4月1日現在の年齢	歳児	保育園名	

③ 保育所入所に関する同意書

以下の内容についてよくお読みいただき、署名欄にご署名をお願いいたします。

1. 保育所利用者負担額に関すること

適正な保育所利用者負担額算定のため、次の関係部署より資料を取得することがあります。

- ・税務担当課(市町村民税の課税状況の調査・確認のため)
- ・戸籍、住民票担当課(居住地・家族構成の確認のため)
- ・生活保護担当課(生活保護受給証明書確認のため)

未申告や年末調整未済等により保育所利用者負担額の算定ができない場合は、必ず税金の申告をしてください。

保育所利用者負担額が、滞納となった場合は、以下の方法により滞納分を回収します。

- ・子育て支援課から督促状・催告状を送付します。
- ・子育て支援課職員が自宅や勤務先に電話・訪問します。(休日・夜間を含みます。)
- ・子育て支援課職員がお子様のお迎え時間に合わせて、在園保育園に催告のために伺います。
- ・児童手当より差し引き(特別徴収)させていただきます。
- ・勤務先に給与の支払状況等の調査を行います。
- ・財産を差し押さえる場合があります。

2. 支給認定に関すること

支給認定を受けた後に、世帯構成や入所要件等申込み内容に変更が生じた場合は、「支給認定変更申請書兼内容変更届」を提出してください。変更内容によっては、交付された支給認定証を町へ返還していただき、新たな支給認定証を交付することとなります。

支給認定の有効期間は、保育を必要とする事由により異なります。保護者の退職等、保育の認定基準に該当しなくなった場合は、保育所を退所となります。

3. 保育所入所に関すること

保育所へ入所するにあたり、成育歴の確認のためや、子どもとどのように関わったらよりよくなるかという視点で助言をもらうため、健康づくり課より情報提供を受けます。

各保育所で定めるきまりを守り、認定を受けた利用時間の中で、各施設の開所時間内に送迎してください。

函南町長 あて

保育所入所申込みにあたり、以上の記載事項について同意します。

(署名欄)

_____年 月 日

同意者住所

同意者氏名(父)

同意者氏名(母)

同意者氏名()