

平成22年度幼稚園就園奨励費補助金（減免措置）に関する調書

（申請日）平成 年 月 日

島本町長 様

就園奨励費補助金（減免措置）を受けたいので下記のとおり、申請します。

なお、認否決定に際し、必要がある場合には住民基本台帳、外国人登録原簿及び課税台帳を閲覧することを承諾します。

申請者（保護者）氏名

住所

在園幼稚園名					幼稚園	
在園幼児の氏名・性別・生年月日・入園日						
	男・女	生年月日：平成	年	月	日生	
		入園日：平成	年	月	日入園	
	男・女	生年月日：平成	年	月	日生	
		入園日：平成	年	月	日入園	
	男・女	生年月日：平成	年	月	日生	
		入園日：平成	年	月	日入園	
幼児の属する世帯状況（ 〃で記入した <u>在園幼児も</u> 含めて記入してください。）						
氏名	生年月日	続柄	学年	在籍園の 名称	町民税課税額	
					均等割額	所得割額
	年 月 日	本人 (申請者)	/	/		
	年 月 日	配偶者	/	/		
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
<p>上記の者は、当幼稚園の在園児であり、上記入園日に入園したことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">幼稚園長 又は設置者</p> <p>島本町教育委員会 様</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p>						

注：2名以上を同一幼稚園に通園させている方は、すべての対象園児について欄に記入し、最年長児の在籍クラスに提出してください。
また、幼稚園が異なる場合は、幼稚園ごとに記入してください。