

別紙様式第 2 号

## 三原市病児保育料に関する調査同意書

年 月 日

三 原 市 長 様

住 所 三原市

氏 名

病児保育料決定のため、市が私の（同一世帯を含む）世帯情報を閲覧、  
市民税の情報を調査することに同意します。また、その情報に基づき決  
定した利用料について、三原市病児保育事業実施施設へ通知することに  
同意します。

|                 |                                                                   |                      |                                                                                                                     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| (ふりがな)<br>利用児童名 |                                                                   | 生年月日                 | 年 月 日生<br>(満 歳 か月)                                                                                                  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| (ふりがな)<br>世帯主名  |                                                                   | 通所中の<br>保育所(園)名<br>等 |                                                                                                                     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 世帯区分            | <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 |                      |                                                                                                                     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| ※登録施設名          |                                                                   | ※登録番号                | <table><tr><td></td><td></td><td>—</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  | — |  |  |  |  |  |  |  |
|                 |                                                                   | —                    |                                                                                                                     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |

※の欄については、利用施設で記入します。

(添付書類)

年度初日の属する年の 1 月 1 日の住所が三原市外である場合、その市町  
村が発行した課税台帳記載事項証明書等を添付してください。