

副食費免除対象非該当申告書

令和 年 月 日

三田市長 あて

申告者住所
申告者氏名
連絡先
児童との続柄

私の収入・所得が三田市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の運営に関する基準を定める条例（平成26年三田市条例第31号）第13条第4項第3号に該当せず、下記の児童及び期間について副食費について免除対象とならないことを申告します。

1 児童の氏名	
2 児童の生年月日	
3 児童が利用する施設（園）名	
4 対象となる期間	令和4年4月分～令和4年8月分

記載例

副食費免除対象非該当申告書

令和 年 月 日

三田市長 あて

申告者住所 三田市三輪2丁目1番1号
申告者氏名 三田 赤松
連絡先 076-●●●-▲▲▲▲
携帯電話 080-●●●●-▲▲▲▲
児童との続柄 父

自筆で記入
してください

私の収入・所得が三田市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の運営に関する基準を定める条例（平成26年三田市条例第31号）第13条第4項第3号に該当せず、下記の児童及び期間について副食費について免除対象とならないことを申告します。

1 児童の氏名	三田 さくら
2 児童の生年月日	平成29年4月5日
3 児童が利用する施設（園）名	認定こども園三田
4 対象となる期間	令和4年4月分～令和4年8月分