

## 【1号認定用】

## 同 意 書

利 根 町 長 様

私は、保育施設等の入園にあたり、入園期間中継続して、次の事項に同意します。

## ○課税情報等の確認について

子どものための教育・保育給付に係る支給認定（利用者負担区分の決定等）の審査をするため、公簿等（町民税の課税台帳や住民基本台帳、マイナンバー制度による情報連携）により、利根町が必要な事項を確認することに同意します。

**1月1日の住所が利根町外の方は、記入してください。**

- ・入所の年の1月1日の住所 : \_\_\_\_\_
- ・入所の年の前年の1月1日の住所 : \_\_\_\_\_

年 月 日

住 所

保護者（父）氏 名 \_\_\_\_\_

保護者（母）氏 名 \_\_\_\_\_

児 童 氏 名 ( 歳)

保育所等 名

## 【1号認定用記入例】

## 同 意 書

利根町長様

私は、保育施設等の入園にあたり、入園期間中継続して、次の事項に同意します。

## ○課税情報等の確認について

子どものための教育・保育給付に係る支給認定（利用者負担区分の決定等）の審査をするため、公簿等（町民税の課税台帳や住民基本台帳、マイナンバー制度による情報連携）により、利根町が必要な事項を確認することに同意します。

1月1日の住所が利根町外の方は、記入してください。

- ・入所の年の1月1日の住所 : \_\_\_\_\_
- ・入所の年の前年の1月1日の住所 : 〇〇県〇〇〇市×××番地（母）

令和\*年 \*\*月 \*\*日

住 所 利根町大字布川 841 番地 1

保護者（父）氏 名 利根 一男

保護者（母）氏 名 利根 桜

児 童 氏 名 利根 太郎 （3歳）

保育所等 名 〇〇 幼稚園