

令和6年度 幼稚園園児専用通園バス使用料減免申請書

※太枠内と記入日のみご記入ください。

年 月 日作成

保護者氏名	保護者住所	電話番号			
木津川市立幼稚園園児専用通園バス使用料に関する条例第4条の規定により、幼稚園園児専用通園バス使用料の減免を申請します。					
在園幼児の氏名 男・女 年 月 日生(3・4・5歳児)			在園幼稚園名 木津川市立 幼稚園		
幼児の属する世帯の状況 (月 日現在)					
氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	市町村民税課税額	
				均等割額	所得割額
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
住民記録情報・税情報確認承諾書					
木津川市長 宛て					
減免審査に当たり、住民基本台帳の世帯状況及び市町村民税課税状況(同一世帯者を含む)・幼稚園利用者負担額決定のために提出した課税証明書等について、木津川市こども未来課が確認することを認めます。					
保護者氏名					

備考1 「幼児の属する世帯の状況」欄には、幼児と生計を共にする者について記入すること。