

令和9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。

令和 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、木津川市保育幼稚園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。