

誓 約 書

保育関係施設入所を希望するにあたり、保育料を納期限内に納入し滞納しないことを誓約します。

令和 年 月 日

みなかみ町長 殿

[保護者]

住 所 〒 3 7 9 -

みなかみ町

[児 童]

氏 名

生年月日 平・令 年 月 日

氏 名

電話番号

同 意 書

保育料決定・保育の実施等に必要な場合は、私及び私の世帯員の資産並びに収入の状況につき、貴町が調査をし、又私若しくは私の世帯員の雇い主、その他関係人に報告を求めることに同意します。

また、保育料に滞納があった場合は、児童手当を現金支給とし、納付に応じることに同意します。

令和 年 月 日

みなかみ町長 殿

[保護者]

住 所 〒 3 7 9 -

みなかみ町

[児 童]

氏 名

生年月日 平・令 年 月 日

氏 名

電話番号

