

17	<p>【育児休業で申込みの方】</p> <p>育児休業から復職予定で入園決定した場合、入園月の末日までに元の勤務先に復職してください。復職後に就労証明書を再度提出していただき、復職の確認を行います。なお、申込内容と異なる就労(転職や雇用形態・就労時間の変更等)は認められません。就労内容に変更があった場合は、入園決定の取り消しまたは保育の実施を解除となります。</p>
----	---

保育料等に関する確認事項	
18	<p>保育料等(副食費等を含む)は1か月単位です。登園状況に関わらず、1か月分の保育料等がかかります。毎月の保育料等は納期限までに必ず納入してください。</p> <p>また、入園日以降に入園辞退する場合も1ヶ月の保育料等がかかります。</p>
19	<p>保育料等が滞納となった場合、自宅・在籍園・勤務先等に、電話や訪問による催告、児童手当からの充当、また財産の差押を行うことがあります。また、保育料等の収納情報を必要に応じて保育施設に提供します。</p>
20	<p>保育料等は父母の市民税額により算定します。父母共に非課税の場合、同居している祖父母のうち市民税額の高い方を算定の対象とします。</p>
21	<p>保育料等は世帯の市民税額により算定するため、離婚しても児童と同居している場合や、別居しても戸籍上離婚していない場合(特別な事情を除く)は、父母の市民税額を合算し保育料等を算定します。</p>

※1) 認定…子どものための教育・保育給付認定(2,3号)および子育てのための施設等利用給付認定(新2,3号)のこと
 ※2) 保育の実施を解除…2,3号認定については退園もしくは1号への認定変更、新2,3号については認定の取り消しのこと

栃木市長 あて

上記の確認事項について同意します。

令和 5年 9月 10日

保護者名 栃木 市郎

児童名 栃木 とち介

【祖父母の状況】(参考資料:新規入園申請以外の方はご記入ください)

		氏名	年齢	同居・別居の別	住所(別居の場合)	職業等	健康状況
父 方	祖父		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 所在不明			<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 障がい
	祖母		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 所在不明			<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 障がい
母 方	祖父		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 所在不明			<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 障がい
	祖母		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 所在不明			<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 障がい