## (宛先)松阪市長

保護者	住 所:
	名 前:
	連絡先:

## 利用者負担額等に係る同意書

下記児童に係る家計の主宰者の居住地が令和 7 年 1 月 1 日時点で松阪市外であり、令和 7 年度 所得課税証明書等の提出が困難なため、松阪市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用 者負担額に関する条例施行規則に定める利用者負担額第 10 階層(対象:0~2 歳児クラス)、または 副食費(対象:3~5 歳児クラス)を負担することに同意します。

記

児童名	生年月日			
フリカ゛ナ	í	Ŧ	月	B
フリカ"ナ	í	Ŧ	月	日
フリカ゛ナ	í	Ŧ	月	В
ַ אָלוּה אָלייָלוּדָ קרייים איז	í	Ŧ	月	日
フリカ゛ナ	í	Ŧ	月	日
לולת" ל	1	Ŧ	月	日