

様式第 1 号(第 4 条関係)

大洲市第 3 子以降保育料無料化申請書

令和 年 月 日

大洲市長 様

申請者 住所  
(保護者) 氏名

大洲市第 3 子以降保育料無料化事業実施要綱第 4 条の規定に基づき、次のとおり保育料の無料化を受けたいので申請します。

また、決定に必要な世帯の状況、市民税等の納付状況について市が調査することに同意します。

1 保育料の無料化対象となる児童

氏名	生年月日	年齢	施設名
	年 月 日	歳	
	年 月 日	歳	
	年 月 日	歳	

2 養育している他の児童の氏名等

氏名	1の児童との続柄	生年月日	年齢	同居・別居の別
		年 月 日	歳	同居・別居
		年 月 日	歳	同居・別居
		年 月 日	歳	同居・別居
		年 月 日	歳	同居・別居
		年 月 日	歳	同居・別居

3 同一世帯の児童のうち、別居者の状況

氏名	同一世帯にいない理由

【添付書類】

養育している児童全員の健康保険証の写し（扶養関係の確認に必要です。）

【注意事項】

年齢は、4月1日現在の年齢を記入してください。

婚姻等により要件に満たなくなった場合は、速やかに変更届を提出してください。