

大洲市第 2 子以降保育料無料化申請書

年 月 日

大洲市長 様

申 請 者 住 所
(保護者)
氏 名

大洲市第 2 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	利用施設
	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】

養育していることが確認できる書類

【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。
離婚、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下さい。