第２子以降保育料減免措置に関する申請書

年　　月　　日

泉崎村長　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先　　　　－　　　　－　　　　）

　保育料の減免措置を受けたいので、泉崎村第２子以降児童の保育料減免及び無料化事業実施要綱第５条の規定により申請します。

記

１　家族構成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日 | 続　柄 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　減免対象乳幼児

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日 | 年齢 |  |
|  |  |  | 第　子 |
|  |  |  | 第　子 |
|  |  |  | 第　子 |

３　同意書

　本申請の審査にあたり、私及び世帯の住民基本台帳の閲覧・所得状況及び村税等の納入状況について、貴職が関係機関に調査することに同意します。

申請者　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞