様式第１号（第４条関係）

保育料無償化に関する申請書

年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女  　　　　　　年　　月　　日生　満　　歳 | | | 施設名 | |
| 児童の所属する世帯の状況 | | | | |
| 氏　　名 | 生年月日（年齢） | 性別 | 続柄 | 備　考 |
|  | * ・　　（　　） |  |  |  |
|  | * ・　　（　　） |  |  |  |
|  | * ・　　（　　） |  |  |  |
|  | * ・　　（　　） |  |  |  |
|  | * ・　　（　　） |  |  |  |
|  | * ・　　（　　） |  |  |  |
|  | * ・　　（　　） |  |  |  |
|  | * ・　　（　　） |  |  |  |
| 上記のとおり保育料の減免措置を受けたいので関係書類を添えて申請します。 | | | | |
| 保護者の住所  　　　　氏名 | | | | |
| 上記の者は、　　　　　　　　の在園児であることを証明します。  年　　月　　日  施設長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  泉崎村長　様 | | | | |