

様式第1号(第5条関係)

第2子以降3歳未満児
保育料免除・助成申請書

年 月 日

(あて先)臼杵市長

(保護者)

住 所

氏 名

印

(自署又は記名押印)

電 話

臼杵市にこにこ保育支援事業実施要綱第3条に該当する児童の保育料の免除・助成を申請
します。

(ふりがな)			
児 童 名			
生 年 月 日	年 月 日	性別	男 ・ 女
施 設 名			

・字は、楷書ではっきりと書いてください。

・添付書類……戸籍謄本(共通)、保育料内訳書(認可外保育施設入所者のみ)

※ 保育料免除に伴う戸籍等調査について同意します。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印

(自署又は記名押印)