

記入例

令和00年00月00日

第3子以降利用者負担額（保育料・副食費）減免申請書

与謝野町長 様

申請者 住所 与謝野町字岩滝000番地
氏名 与謝野 太郎
電話番号 000-0000-0000

第3子以降の利用者負担額（保育料・副食費）の免除を受けたいと申請します。

なお、申請にあたり減免の決定を行うために確認する児童の世帯機関から情報提供を受けることに同意します。

第3子以降（18歳未満）の保育所入所児童

免除・減免対象児童名	児童名	生年月日	対象区分	
	与謝野 三郎	H28年00月00日	第 3 子	
	与謝野 四子	H30年00月00日	第 4 子	
通所・通園しているところ	〇〇こども園			
同一世帯の児童の状況 (免除・減免対象児を除く)		氏 名	生年月日	学校名等
	第1子	与謝野 一郎	H18年00月00日	△△小学校
	第2子	与謝野 二子	H26年00月00日	〇〇こども園
	第 子		年 月 日	
	第 子		年 月 日	

免除・減免の対象以外となる児童を記載してください。