

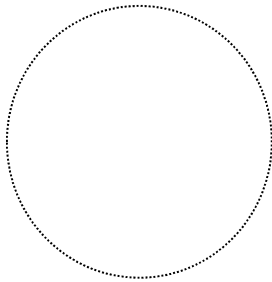
多子世帯保育料等軽減事業申請書

田布施町長宛

1. 保育料の軽減を受けるにあたって、家族状況及び課税状況等必要な事項について町が関係機関で確認すること。
2. 町が提出を求めた書類を提出すること。

以上のことに同意し、田布施町多子世帯保育料軽減事業の対象児童に係る保育料の軽減を申請します。

令和 年 月 日



受 付

申請者(保護者)

住 所 〒 _____

田布施町

建物名(_____)

氏 名 _____ 印

電話番号 (_____)

①対象となる児童の氏名等

| 対象児童 | 氏 名 | 生 年 月 日 | 性別 | 在園(予定)の施設名 |
|------|--------|---------|--------|------------|
| | (フリガナ) | | 年 月 日生 | 男・女 |

②兄弟の状況

| 氏 名 | 性別 | 児童との続柄 | 生 年 月 日 | 学校・幼稚園等 | ※町記載欄 | |
|--------|-----|--------|---------|---------|-------|-----|
| | | | | | 税扶養 | 保扶養 |
| (フリガナ) | 男・女 | 兄・姉 | 年 月 日 | | 有・無 | 有・無 |
| (フリガナ) | 男・女 | 兄・姉 | 年 月 日 | | 有・無 | 有・無 |
| (フリガナ) | 男・女 | 兄・姉 | 年 月 日 | | 有・無 | 有・無 |
| (フリガナ) | 男・女 | 兄・姉 | 年 月 日 | | 有・無 | 有・無 |
| (フリガナ) | 男・女 | 兄・姉 | 年 月 日 | | 有・無 | 有・無 |

※ 対象となる児童が複数の場合は、児童ごとに申請してください。

※ 寄宿舍等により住所を異にする児童については、裏面の申立書に理由を記入してください。

【町記入欄】

| 国階層 | 町階層 | 全免・半免 | 1子・2子 | 減免前保育料 | 減免後保育料 | 確認 | 入力 |
|------|------|--|--|--------|--------|----|----|
| 第 階層 | 第 階層 | <input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額軽減 | <input type="checkbox"/> 1子 <input type="checkbox"/> 2子 | 円/月 | 円/月 | | |

