吉見町多子世帯保育料軽減事業免除申請書

　　年 　　月　　日

　吉見町長様

（保護者）

 住 所

氏 名 　　　　 印

　　年　　月　　日に入所(申込)した下記の児童について、保育料を免除されたく 申請します。

【免除対象児童の氏名等】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な氏　　　　名 | 生　年　月　日 |  年　齢 |  性　別 | 保　育　所　名 |
|  |  　　　 年　 月　 日生 | 　　　歳 | 男・女 |  |

【世帯の状況（対象児童を含む）】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | ふ　り　が　な氏　　名 | 減免対象児童との続柄 | 生年月日 | 年齢 | 性別 |
| 対象児童 |  | 本　人 | 　年　 月 　日 | 歳 | 男・女 |
| 世　　帯　　員 |  |  | 年 　月 　日 | 歳 | 男・女 |
|  |  | 年 　月 　日 | 歳 | 男・女 |
|  |  | 年 　月 　日 | 歳 | 男・女 |
|  |  | 年 　月 　日 | 歳 | 男・女 |
|  |  | 年 　月 　日 | 歳 | 男・女 |
|  |  | 年 　月 　日 | 歳 | 男・女 |
|  |  | 年 　月 　日 | 歳 | 男・女 |

＊　年齢については、入所日現在の年齢を書いてください。

＊　世帯員の欄には、就学等の理由により転出等した児童についても記入してください。