

様式第1号（第4条関係）

保育料無償化に関する申請書

令和 年 月 日

児童氏名 令和 年 月 日生 満 歳		男・女		施設名 泉崎保育所	
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 泉崎村大字 氏名					
上記の者は、泉崎保育所の在園児であることを証明します。  令和 年 月 日  泉崎保育所長 大野 由美子 印  泉崎村長 様					