

別記様式第1号（第5条関係）

年 月 日

第3子以降保育料軽減申請書

串間市長 様

申請者（保護者）

住 所

氏 名

電話番号

次の子どもについて、第3子以降の保育料の軽減を受けたいので申請します。
申請に伴い、保育料軽減決定に必要な範囲において、個人情報（世帯情報、保育料に関する事項等）を公簿等により確認することに同意します。

記

対象となる子ども（第3子以降）

氏 名	生 年 月 日	利 用 施 設 名

現に養育している他の子ども（18歳未満）

氏 名	生 年 月 日	学 校 名 及 び 学 年

備考

- 1 利用施設名、学校名及び学年は、軽減を希望する年度時点で記入してください。
- 2 利用施設名は、保育所名又は認定こども園名を記入してください。
- 3 申請は、毎年度必要となります。