

第2子以降保育料（利用者負担額）免除申請書

年 月 日

高根沢町長 様

(保護者)

住 所

氏 名

高根沢町子どものための教育・保育給付に係る利用者負担額の算定に関する規則第5条第3項の規定により、 年 月 日に入所(申込)した下記の児童について、保育料（利用者負担額）を免除されたく申請します。

【入所児童の氏名等】

氏 名	生年月日	年齢	保 育 園 名
	年 月 日	歳	

【入所児童の世帯の状況】

区分	氏 名	入所児童との続柄	生年月日	備 考
入所児童の世帯の状況	入所児童			
	世帯員			
	世帯員			
	世帯員			
	世帯員			
	世帯員			

\* 年齢については、入所日現在の年齢を書いてください。

\* 入所児童の世帯員の欄には、就学等の理由により転出等した方についても記入してください。