令和6年度 角田市第2子以降保育料無償化に係る申請書

令和　　　年　　　月　　　日

角田市長　殿

申請者(保護者)

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

保育所等の利用者負担額について、以下のとおり無償化の申請をします。

1.監護(養育)児童の状況(平成18年4月2日以降に生まれた子)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ | 生年月日 | 令和6年度在籍の学校・保育所等 | 令和6年度の学年・歳児クラス等 |
| 氏　　名 |
| 1 |  | H・R年 月 日 |  |  |
|  |
| 2 |  | H・R年 月 日 |  |  |
|  |
| 3 |  | H・R年 月 日 |  |  |
|  |
| 4 |  | H・R年 月 日 |  |  |
|  |
| 5 |  | H・R年 月 日 |  |  |
|  |
| 6 |  | H・R年 月 日 |  |  |
|  |
| 7 |  | H・R年 月 日 |  |  |
|  |

2.監護事実申立

この申請書に記載のある子を監護していることに相違ありません。

申請者自署

3.添付書類(同一世帯ではない場合)

・申請者と監護児童の関係が分かる書類(戸籍謄本など)

※　この申請における無償化の対象は、記入いただいた児童のうち、年齢の高い方から数えて2番目以降の保育所等に通う児童(0歳児～2歳児クラス)です。