

様式第1号（第4条関係）

令和 年 月 日

豊前市長 西 元 健 様

申請者 住 所 豊前市

氏 名

電話番号

— — —

豊前市第3子以降保育料無料化申請書

豊前市第3子以降保育料無料化事業実施要綱第4条の規定に基づき、次のとおり保育料の無料化を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1. 対象児童

氏名		令和	年	月	日	生
		(入所期間)自	令和	年	月	日
		至	令和	年	月	日
保育園・こども園						
氏名		令和	年	月	日	生
		(入所期間)自	令和	年	月	日
		至	令和	年	月	日
保育園・こども園						
氏名		令和	年	月	日	生
		(入所期間)自	令和	年	月	日
		至	令和	年	月	日
保育園・こども園						

※既に無料になっている児童は、記入しないでください。

※対象児童が2人以上の場合は、一度の申請でかまいません。

2. 対象児童以外の子

氏名	生年月日	現住所	同一世帯にいない場合その理由
	H・R 年 月 日		
	H・R 年 月 日		
	H・R 年 月 日		
	H・R 年 月 日		

3. 添付書類

戸籍謄本（父又は母以外の者が保護者の場合は、子が記載されている戸籍謄本）

市税等に滞納がないことを証明する書類（証明願 別紙）

その他市長が必要と認める書類