

壬生町長 様

(申請者)

住 所

氏 名

第2子以降保育料等免除申請書

年 月 日に入所（申込）した下記の児童について、保育料等を免除されたく申請します。

【入所児童の氏名等】

(ふりがな) 氏名	生年月日	年齢	性別	施設名

【入所児童の世帯の状況（対象児童を含む。）】

区分	(ふりがな) 氏名	入所児童との 続 柄	生年月日	年齢	性別	職業又は就学先	
入所児童の世帯の状況	入所児童	本人		歳			
	入所児童の世帯員						

※年齢については、入所日現在の年齢を書いてください。

※入所児童の世帯の状況には、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。

※第2子は保育料のみが対象となります。