

様式第1号

保育料免除申請書

年 月 日

三川町長 様

あんしん子育て応援事業による3人目以降の保育料の免除について、次のとおり申請します。

現住所	三川町大字		
保護者等氏名	⑩	電話番号	
1人目以降の 氏名（ふりがな）	性別	生年月日	住所、通学（学年）、通園先 （ 年 月 日現在）
	男・女		
	男・女		
	男・女		
	男・女		
	男・女		
	男・女		

注) 申請の内容に変更があった場合は、三川町健康福祉課保育園係に必ず連絡してください。