

## すこやか子育て支援事業 保育料助成申請書

令和 年 月 日

大館市長 様

## 【申請者】

次のとおりすこやか子育て支援事業保育料助成を申請します。

また、事業の実施にあたり、大館市が保護者及び児童の所得状況等の調査、閲覧及び個人番号(マイナンバー)を確認すること並びに保育料助成の支給は、助成額を差し引いた保育料等を支払う減免方式とすることに同意します。

住 所	大館市
氏 名	印
TEL	【 父携帯 母携帯 その他 ( ) 】

開始月	令和 年 月		
フリガナ			
対象児童の氏名			
生年月日	平成・令和 年 月 日生まれ		
園名			
申請助成区分 ※右の区分のうち、該当に○印	一般世帯 きょうだいを含む お子さんの人数 人	ひとり親世帯 きょうだいを含む お子さんの人数 人	

未婚のひとり親世帯のかたは裏面をご確認ください。

## 【1】対象児童以外のきょうだいを記入ください。

氏 名	出生順位	生年月日	施設・学校名	同居	備考
	第 子	年 月 日			
	第 子	年 月 日			
	第 子	年 月 日			

## 【2】上記以外の同居世帯員を記入ください。

氏 名	続柄	生年月日	職 業	備 考
	父	年 月 日		
	母	年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

【1】【2】の欄が不足の場合は、別の申請書に記入し、計2枚提出してください。

裏面をご確認ください。

