

様式第1号（第4条関係）

入間市多子世帯保育料助成申請書

年 月 日

（宛先）入間市長

保護者 住所

氏名

電話番号

入間市多子世帯保育料軽減事業実施要綱第4条第2項の規定により、多子世帯の保育料の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

私及び私と同一の世帯に属する者の個人情報、助成を行うために必要となる範囲で、市及び入所施設の間で相互利用されることについて了承します。

(ふりがな) 対象子ども氏名		生年月日	年齢 ※注1	入所施設名	入所年月日	
		年 月 日	歳		年 月 日	
世帯の状況 (対象子どもを除く。)	(ふりがな) 氏 名	対象子ども との続柄	生年月日	年齢 ※注1	子どもの 在学等の 状況	同居 別居 ※注2
			年 月 日	歳		同居 別居
			年 月 日	歳		同居 別居
			年 月 日	歳		同居 別居
			年 月 日	歳		同居 別居
			年 月 日	歳		同居 別居
			年 月 日	歳		同居 別居

※注1 当該年度の4月1日現在の年齢を記入してください。

※注2 同居・別居のうち該当するものに○をつけてください。

記入例 1

様式第 1 号 (第 4 条関係)

入間市多子世帯保育料助成申請書

◆◆年◆◆月◆◆日

(宛先) 入間市長

保護者 住所 入間市豊岡 1-16-1

氏名 入間 太郎

電話番号 04-xxxx-xxxx

入間市多子世帯保育料軽減事業実施要綱第 4 条第 2 項の規定により、多子世帯の保育料の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

私及び私と同一の世帯に属する者の個人情報、助成を行うために必要となる範囲で、市及び入所施設の間で相互利用されることについて了承します。

(ふりがな) 対象子ども氏名	生年月日	年齢 ※注 1	入所施設名	入所年月日		
いるま はなこ 入間 花子	●年●月●日	歳	〇〇保育所	☆年☆月☆日		
世帯の状況 (対象子どもを除く。)	(ふりがな) 氏 名	対象子ども との続柄	生年月日	年齢 ※注 1	子どもの 在学等の 状況	同居 別居 ※注 2
	いるま たろう 入間 太郎	父	〇年〇月〇日	45 歳		同居 別居
	いるま みどり 入間 みどり	母	×年×月×日	40 歳		同居 別居
	いるま ひばり 入間 ひばり	姉	△年△月△日	20 歳	大学生	同居 別居
	いるま いちろう 入間 一郎	兄	□年□月□日	14 歳	中学生	同居 別居
			年 月 日	歳		同居 別居
			年 月 日	歳		同居 別居

※注 1 当該年度の 4 月 1 日現在の年齢を記入してください。

※注 2 同居・別居のうち該当するものに○をつけてください。