参考様式

多子世帯利用者負担額無料化申請書

年　　月　　日

（宛先）鳴門市長

次の児童について、第３子以降の利用者負担額（保育料）無料化の適用を受けたいので申請します。
なお、この申請に関し、世帯情報・課税資料を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請者（保護者）
住所
氏名　　印
電話

◆申請児童

利用施設名	（フリガナ） 氏　名	生年月日	年4月1日 満年齢	性別
		年　月　日		男・女
		年　月　日		男・女
		年　月　日		男・女

※他の制度により利用者負担額が既に無料になっている児童については申請できません。

◆申請者が現に養育している１８歳未満の児童（申請児童を除く）

（フリガナ） 氏　名	申請者 との続柄	生年月日	年4月1日 満年齢	性別	学校・幼稚園・保育所等 （学校名等は4月現在で記入）	備考
		年　月　日		男・女		
		年　月　日		男・女		
		年　月　日		男・女		
		年　月　日		男・女		

※１８歳未満の児童とは、適用年度中に１８歳に達する児童を含みます。
※養育する児童が保護者と別居している場合は、備考欄に「別居」と記載してください。

◆別居児童を養育している添付書類（養育児童が別居している場合のみ記載）

養育していることを証する資料	□保険証の写し　□戸籍謄本 □その他（　　）

※前年度該当となった申請者は、変更がない場合に限り、省略できます。