

岩沼市第2子以降児童に係る保育料免除申請書

年 月 日

岩沼市長 殿

保護者住所：岩沼市

保護者氏名：

保育所等を利用している子どもに係る 年度の保育料について、生計を一にするきょうだいがいるため、下記のとおり、免除を申請します。

記

第2子免除対象児童 (保育所等利用児童) ※0～2歳児クラスに限る。	児 童 氏 名	(ふりがな)
	生 年 月 日	年 月 日
	利用施設名	
	希 望 期 間	年 月分 から

児童の保護者・きょうだい

(※ 児童と生計を同一にする家族を記入してください。また、別居の場合はチェック (☑) してください。)

氏 名	児童との続柄	生 年 月 日	保育所/幼稚園/学校等	別居の場合☑
(ふりがな)	父	年 月 日		☐
(ふりがな)	母	年 月 日		☐
(ふりがな)		年 月 日		☐
(ふりがな)		年 月 日		☐
(ふりがな)		年 月 日		☐
(ふりがな)		年 月 日		☐

- 第2子以降児童の保育料免除申請に当たり、次の事項について同意します (☑してください)。
- ☐ 提出期限は免除希望月の前月25日(土日祝日にあたった場合はその前の開庁日)まで※であることを確認し、提出期限を過ぎた場合は免除開始時期が遅れる場合があること。
※新年度4月分については別途の期限を指定することがあります。
 - ☐ 申請により免除決定した保育料について、利用施設に情報提供を行うこと。
 - ☐ 申請内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出ること。
 - ☐ 世帯の状況に応じて準備する必要書類について確認すること。
 - ◆添付書類がある場合は該当するものに○印をつけてください。
 - ・きょうだいの保険証の写し
 - ・世帯主の確定申告書の写し (又は世帯主の源泉徴収票の写し)