

様式第1号（第5条関係）

保育料無償化免除申請書

令和 年 月 日

小鹿野町長 様

申請者

住所 小鹿野町

氏 名

連絡先

保育料無償化事業の対象児童に係る保育料の免除を受けたいので、小鹿野町保育料無償化事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

対象児童	氏名及び利用施設名	生年月日
	氏 名： 利用施設名：	年 月 日
	氏 名： 利用施設名：	年 月 日
	氏 名： 利用施設名：	年 月 日
保護者等	父又は養育者 氏名： 住所：小鹿野町 母又は養育者 氏名： 住所：小鹿野町	
免除申請月	令和 年 月分から令和 年 月分まで	