

様式第 1 号（第 5 条関係）

保育料無償化免除申請書

令和 7 年 〇月 〇日

窓口に提出した日付を記入

小鹿野町長

様

申請者

住 所 小鹿野町小鹿野89番地

氏 名 小鹿野 太朗

連絡先 090-1234-5678（父）

記入例

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：小鹿野 一朗 利用施設名：おがの保育所	令和4年4月2日
	氏 名：小鹿野 次朗 利用施設名：おがの保育所	令和6年5月1日
	氏 名： 利用施設名：	年 月 日
保護者等	父又は養育者 氏名：小鹿野 太朗 住所：小鹿野町小鹿野89番地 母又は養育者 氏名：小鹿野 花子 住所：小鹿野町小鹿野89番地	
免除申請月	令和 7 年 4 月分から令和 8 年 3 月分まで	

申請は1年間有効です。

来年度以降も無償化の対象となる方には、**3月頃**に通知でお知らせする予定です。