

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

保育所等保育料無料化適用申請書

平川市福祉事務所長 様

申請者 住 所：

氏 名：

電 話：

平川市保育所等保育料無料化に該当しますので、申請します。

| 児童氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 備 考 (入所施設名) | ※記入不要です (保育料階層区分) |
|------|----|------|----|----|----------------|----------------------|
| | | ・ ・ | | | | |
| | | ・ ・ | | | | |
| | | ・ ・ | | | | |
| | | ・ ・ | | | | |
| | | ・ ・ | | | | |

以下の注意事項を確認し、無料化の要件を満たしているので届け出します。（該当する方に○を記入）

①保護者と児童全員について、平川市内に住所があり居住している。（はい・いいえ）

（単身赴任等特別な事情がある場合を除く）

②保育料を滞納していない。（はい・いいえ）

【注意事項】

- ・上記の要件を満たしている場合に保育料を無料とします。
- ・申請を受理した月の翌月から保育料を無料とします。
- ・要件に満たなくなった場合は、その事由が発生した日の翌月から無料化の適用を除外します。
- ・当該申請書の提出は毎年度必要となります。

【市記入欄】

| 児童氏名 | 無料化の適否 | 無料化する保育料 | 無料化実施期間 |
|------|------------|----------|-------------|
| | 適・否 () | 1箇月 円 | 年 月～ 年 月 |
| | 適・否 () | 1箇月 円 | 年 月～ 年 月 |
| | 適・否 () | 1箇月 円 | 年 月～ 年 月 |
| | 適・否 () | 1箇月 円 | 年 月～ 年 月 |
| | 適・否 () | 1箇月 円 | 年 月～ 年 月 |

記入例

年 月 日

保育所等保育料無料化適用申請書

平川市福祉事務所長 様

申請者 住 所: 平川市柏木町藤山1-1
氏 名: 平川 太郎
電 話: 〇〇-〇〇〇〇

同居しているお子さんすべてについて
記入してください。

平川市保育所等保育料無料化に該当しますので、申請します。

| 児童氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 備 考 (入所施設名) | ※記入不要です (保育料階層区分) |
|-------|----|-----------|----|----|----------------|----------------------|
| 平川 一郎 | 子 | H21・ 3・ 3 | 16 | 男 | 〇〇高校 | |
| 平川 二郎 | 子 | H29・ 4・ 2 | 7 | 男 | 〇〇小学校 | |
| 平川 三郎 | 子 | R6・ 4・ 2 | 0 | 男 | 〇〇保育園 | |
| | | ・ ・ | | | | |
| | | ・ ・ | | | | |

年齢、入所施設名は、令和7年4月1日時点(予定含む)で記入してください。

以下の注意事項を確認し、無料化の要件を満たしているので届け出します。(該当する方に○を記入)

- ①保護者と児童全員について、平川市内に住所があり居住している。(はい・いいえ)
(単身赴任等特別な事情がある場合を除く)
- ②保育料を滞納していない。(はい・いいえ)

【注意事項】

- ・上記の要件を満たしている場合に保育料を無料とします。
- ・申請を受理した月の翌月から保育料を無料とします。
- ・要件に満たなくなった場合は、その事由が発生した日の翌月から無料化の適用を除外します。
- ・当該申請書の提出は毎年度必要となります。

【市記入欄】

| 児童氏名 | 無料化の適否 | 無料化する保育料 | 無料化実施期間 |
|------|------------|----------|-------------|
| | 適・否 () | 1箇月 円 | 年 月～ 年 月 |
| | 適・否 () | 1箇月 円 | 年 月～ 年 月 |
| | 適・否 () | 1箇月 円 | 年 月～ 年 月 |
| | 適・否 () | 1箇月 円 | 年 月～ 年 月 |
| | 適・否 () | 1箇月 円 | 年 月～ 年 月 |