

第2子以降保育料等免除・補助申請書

第 年 月 日 号

真岡市長 様

（保護者） 住所
氏名

印

下記の児童について、
保育料を免除
副食費を補助
されたく申請します。

[入所児童の氏名]

(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別	施 設 名
		歳		

[入所児童の世帯の状況（対象児童を含む）]

区分	(ふりがな) 氏 名	児童との 続 柄	生年月日	年齢	性別	職業または 就学先
入 所 児 童 の 世 帯 状 況	入 所 児 童					
	の					
	世					
	帯					
	員					
	状 況					

※ 年齢については、入所日現在の年齢を記入してください。

入所児童の世帯員の欄は、就学等の理由で転出した方についても記入してください。