

様式第7号(第5条関係)

第2子保育料一部免除申請書

奥出雲町長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話 ー

印

第2子保育料軽減事業の対象児童に係る保育料の一部免除を受けたいので、
下記のとおり申請します。

記

	氏 名	生 年 月 日
対 象 児 童	(第2子) 幼稚園名：	年 月 日生
要 件 児 童	(第1子)	年 月 日生
一部免除申請額	令和 年 月分から対象児童の保育料の半額	

注 要件児童とは、申請者(保護者)が現に育てている当該年度に満15歳に達するまでの児童(中学3年生以下)です。