

年 月 日

入間市保育料減免申請書

（宛先）入間市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

入間市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の保育料に関する条例第4条の規定により、保育料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

(ふりがな) 児 童 氏 名		児 童 生 年 月 日		年 月 日	※ 注 1 年 齢	歳
入所施設名		入所年月日		年 月 日		
減免を受けようとする理由		多子世帯保育料軽減事業による減免を受けるため				
世帯の状況 (対象子どもを除く。)	(ふりがな) 氏 名	対象子ども との続柄	生年月日	年 齢 ※注1	子どもの 在学等の 状況	同居 別居 ※注2
			年 月 日	歳		同居 別居
			年 月 日	歳		同居 別居
			年 月 日	歳		同居 別居
			年 月 日	歳		同居 別居
			年 月 日	歳		同居 別居
			年 月 日	歳		同居 別居

※注1 当該年度の4月1日現在の年齢を記入してください。

※注2 同居・別居のうち該当するものに○をつけてください。