

第3子以後の保育料等無料化申請書

年 月 日

（あて先）前橋市長

申請者（保護者） 住 所 前橋市
電 話
氏 名

㊟

次の児童について、第3子以後の保育料等^{*}の無料化を受けたいので申請します。

申 請 年 度	対 象 児 童	施設名（ 年 月 日生（ 歳児クラス）

^{*} 保育料等には、保育料及び副食費が含まれます。

対象児童以外の扶養している子ども

氏 名	生年月日	通園及び通学施設	同一住所及び世帯にいない場合その理由

注1 状況によりましては、戸籍謄本等子どもの扶養人数がわかる書類をいただく場合があります。

注2 兄弟での申請の場合はそれぞれ申請してください。

○施設記入欄

上記申請者（保護者）に保育料及び副食費の未納が無いことを証明します。

（施設住所）

（施設名）

（施設長名）

㊟

^{*}市確認欄（記入しないでください）

市内居住	3人扶養	税情報確認	未納無し	保育料無償	副食費無償