

様式第1号(第6条、第8条関係)

年 月 日

富士河口湖町長 様

申請者 住所
氏名
連絡先

ふじかわぐちこ子育て応援事業保育料無料化(変更)申請書

次のとおり、保育料等の無料化を申請します。

対象となる子どもの氏名等

子どもの氏名		性別		
生年月日	年 月 日	年齢 (4月1日時点)		
利用施設名				
利用期間	年 月 日～ 年 月 日			
世帯 状況	氏 名	生年月日	続柄※	備考
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
※続柄は対象となる子どもからみた続柄を記入してください。				
【申請者同意欄】 町が上記の保育料等の無料化の可否を決定するに当たり、町が保有する税情報・世帯情報・児童手当受給台帳・児童扶養手当受給台帳等の必要となる公簿を閲覧すること及び情報を富士河口湖町長へ提供することに同意します。 (自署) _____				