様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

鳴沢村子育ての支援のための保育料等無料化申請書

（宛先）鳴沢村長

支給認定等保護者

住　所

氏　名

連絡先

　鳴沢村子育ての支援のための保育料等無料化事業実施要綱第６条の規定により、次のとおり子どもの利用者負担額の無料化を申請します。

１　対象となる子どもの氏名等

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 年齢（※１） | 歳 |
| 住　　所 |  |
| 利用施設 |  |
| 世帯状況 | 氏名 | 生年月日 | 続柄（※２） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※１ 年齢欄は、当該年度の４月１日時点の年齢を記入してください。

※２ 続柄は対象となる子どもから見た続柄を記入してください。

※３ 施設を利用していることが分かる書類（入園許可証等）の写しを添付してください。

【申請者同意について】

村が上記の保育料等の無料化の可否を決定するに当たり、村が所有する税情報、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、情報を鳴沢村長へ提供すること及び情報に基づき決定した利用者負担額について利用施設に対し提示することに同意します。

（自署）