

様式第 1 号（第 5 条関係）

大鰐町保育料無償化申請書

令和 年 月 日

大鰐町長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

次のとおり、保育料無償化について申請します。

児童氏名	続柄	生年月日	入所施設	備考

【町記入欄】

児童氏名	無償化する保育料（1 箇月）	無償化実施期間
	円	年 月～ 年 月
	円	年 月～ 年 月
	円	年 月～ 年 月
	円	年 月～ 年 月