

様式第1号(第3条関係)

高崎市第3子目以降保育料無料化適用申込書

年 月 日

(宛先) 高崎市長

保 護 者 住 所 高崎市

氏 名

1 無料化の対象児童

施 設 名	
児 童 名	
生 年 月 日	年 月 日

2 対象児童のほかに生計を一にしている子の状況

氏 名	生 年 月 日	住 所	別居している場合の理由
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

※ 保護者の市町村民税額が確認できない場合は、無料化は適用されません。

※ 世帯の状況により、書類の添付が必要となる場合があります。

※ この申込書における「生計を一にしている子」とは、前年(4月から8月までの場合にあつては、前々年)の合計所得金額が38万円以下である者(原則、税法上において支給認定保護者の扶養である者)をいいます。

※ この様式により難しいときは、この様式に準じた様式を使用することができます。