

様式第1号（第6条関係）

和光市家庭保育室保育料助成申請書

年 月 日

和光市長 様

住 所 和光市 _____

保護者名 _____

連 絡 先 _____

家庭保育室保育料の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

フリガナ		生年月日	年齢※
乳幼児氏名		年 月 日	

※ 乳幼児の年齢は申請年度の4月1日現在での年齢をご記入ください。

家庭保育室名				入室日	年 月 日
区 分	フリガナ 氏 名	申請児と の続柄	生年月日	職 業 (勤務先・学校・保育園)	備考
家 庭 の 状 況					

同意欄

私は、助成の決定にあたり、私の世帯の所得状況等を市が調査確認することに同意します。

年 月 日

保護者氏名（自筆による署名又は記名押印）

和光市長 様

_____ 印