

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

第2子以降保育所等保育料無料化適用申請書

平川市福祉事務所長 様

申請者 住 所：平川市

氏 名：

⑨

電 話：

平川市第2子以降保育所等保育料無料化に該当しますので、申請します。

児童の氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	備 考 (入所施設名)	※記入不要です (保育料階層区分)
		・ ・				
		・ ・				
		・ ・				
		・ ・				
		・ ・				
		・ ・				

以下の注意事項を確認し、無料化の要件を満たしているので届け出します。(該当する方に○を記入)

- ①保育料無料化の対象となる児童は第2子以降である。(はい・いいえ)
- ②保護者と児童全員について、平川市内に住所があり居住している。(はい・いいえ)  
(単身赴任等特別な事情がある場合を除く)
- ③保育料を滞納していない。(はい・いいえ)

【注意事項】

- ・上記の要件を全て満たしている場合に第2子以降の保育料を無料とします。
- ・申請を受理した月の翌月から保育料を無料とします。
- ・要件に満たなくなった場合は、その事由が発生した日の翌月から無料化の適用を除外します。
- ・当該申請書の提出は毎年度必要となります。

【市記入欄】

児童名	無料化の適否	無料化する保育料	無料化実施期間
	適・否 ( )	1 箇月 円	年 月～ 年 月

記入例

様式第1号（第5条関係）

令和2年11月15日

第2子以降保育所等保育料無料化適用申請書

平川市福祉事務所長 様

申請者 住所：平川市柏木町藤山1-1

氏名：平川 太郎

電話：〇〇-〇〇〇〇



同居しているお子さんすべてについて記入してください。

平川市第2子以降保育所等保育料無料化に該当しますので、申請します。

児童の氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	備考 (入所施設名)	※記入不要です (保育料階層区分)
平川 一郎	子	H18・3・3	15	男	△△高校	
平川 二郎	子	H26・4・4	6	男	〇〇小学校	
平川 三郎	子	R2・4・2	0	男	〇〇保育園	
		・	・			
		・	・			
		・	・			

年齢、入所施設名は、令和3年4月1日時点(予定含む)で記入してください。

以下の注意事項を確認し、無料化の要件を満たしているので届け出します。(該当する方に○を記入)

- ①保育料無料化の対象となる児童は第2子以降である。(はい) いいえ)
- ②保護者と児童全員について、平川市内に住所があり居住している。(はい) いいえ)  
(単身赴任等特別な事情がある場合を除く)
- ③保育料を滞納していない。(はい) いいえ)

【注意事項】

- ・上記の要件を全て満たしている場合に第2子以降の保育料を無料とします。
- ・申請を受理した月の翌月から保育料を無料とします。
- ・要件に満たなくなった場合は、その事由が発生した日の翌月から無料化の適用を除外します。
- ・当該申請書の提出は毎年度必要となります。

【市記入欄】

児童名	無料化の適否	無料化する保育料	無料化実施期間
	適・否 ( )	1 箇月 円	年 月～ 年 月