

直方市第2子以降保育料無償化申請書

令和 年 月 日

直方市長 様

以下の項目に同意のうえ直方市保育料第2子無償化を申請します。

- ・ 申請内容確認のため保護者、家族の税情報、住民基本台帳を閲覧されること。
- ・ 対象児童が第2子以降であることを示す書類の提出を求められた場合、提出に応じること。

必要書類を提出しない場合や虚偽の届出をした場合は本申請書を無効とされ保育料無償化の対象外となっても異議は申し立てません。

フリガナ	
申 請 者 氏 名 (保 護 者)	
住 所	
電話番号	

※対象児童

フリガナ	生年月日	利用施設名	利用開始日(予定日)
氏名			
	・ ・		年 月 日

※保護者と生計同一の子の状況（就学等の関係で別居の子も含めて記入してください）

フリガナ	対象児童との続柄	生年月日	勤務先・学校など	住所 (別居の場合のみ記入)	個人番号（12桁） (直方市以外に在住の場合のみ)											
氏 名																
1		・ ・		☐ 保護者と生計同一												
2		・ ・		☐ 保護者と生計同一												
3		・ ・		☐ 保護者と生計同一												
4		・ ・		☐ 保護者と生計同一												

※直方市以外在住の子については次のいずれかを添付してください。

- ・ 個人番号カードの写し
- ・ 個人番号通知カードの写し
- ・ 個人番号記載の住民票の写し