

平成 年度 第3子以降3歳未満児保育料無料化確認書

平成 年 月 日

みなかみ町長 様

保護者 住 所

氏 名 印

電話番号

◎ 3歳未満児の対象児童

| 園(所)名 | 園(所) | | |
|-------|------|------|----------|
| 児 童 名 | | 生年月日 | 平成 年 月 日 |

◎ 対象児童以外の扶養している子ども

| 氏 名 | 入所児童との続柄 | 生年月日 | 年齢 | 学校名・園名等 | 同居の別 |
|-----|----------|------|----|---------|-------|
| | | | | | 同居・別居 |

【注意事項】

- ・年齢、学校名・園名等、同居の別については、平成28年4月1日現在の年齢と状況を記入してください。
- ・対象児童が2人以上いる場合は、それぞれ申請してください。
- ・世帯の状況等（別居等）によっては、扶養の確認ができる追加書類（健康保険証の写し等）の提出をお願いします。