

第 2 子以降保育料等免除申請書

令和 年 月 日																																																									
鹿沼市長 宛																																																									
(保護者)																																																									
住 所 鹿沼市																																																									
氏 名																																																									
電話番号																																																									
下記の児童について、保育料等を免除されたく申請します。																																																									
○入所児童の氏名等																																																									
<table border="1"><thead><tr><th>(ふりがな) 氏 名</th><th>生 年 月 日</th><th>年 齢</th><th>性 別</th><th>施 設 名</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>平 年 月 日</td><td>歳</td><td>男・女</td><td></td></tr></tbody></table>					(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別	施 設 名		平 年 月 日	歳	男・女																																												
(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別	施 設 名																																																					
	平 年 月 日	歳	男・女																																																						
○入所児童の世帯の状況（対象児童を含む）																																																									
<table border="1"><thead><tr><th>区 分</th><th>氏 名</th><th>入所児童との 続 柄</th><th>生 年 月 日</th><th>年 齢</th><th>職 業 又は就学先</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="9">入所児童の世帯の状況</td><td>入所児童</td><td>本 人</td><td>平 年 月 日</td><td>歳</td><td></td></tr><tr><td rowspan="8">入所児童の世帯員</td><td></td><td></td><td>昭 平 年 月 日</td><td>歳</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>昭 平 年 月 日</td><td>歳</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>昭 平 年 月 日</td><td>歳</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>昭 平 年 月 日</td><td>歳</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>昭 平 年 月 日</td><td>歳</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>昭 平 年 月 日</td><td>歳</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>昭 平 年 月 日</td><td>歳</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>昭 平 年 月 日</td><td>歳</td><td></td></tr></tbody></table>					区 分	氏 名	入所児童との 続 柄	生 年 月 日	年 齢	職 業 又は就学先	入所児童の世帯の状況	入所児童	本 人	平 年 月 日	歳		入所児童の世帯員			昭 平 年 月 日	歳				昭 平 年 月 日	歳				昭 平 年 月 日	歳				昭 平 年 月 日	歳				昭 平 年 月 日	歳				昭 平 年 月 日	歳				昭 平 年 月 日	歳				昭 平 年 月 日	歳	
区 分	氏 名	入所児童との 続 柄	生 年 月 日	年 齢	職 業 又は就学先																																																				
入所児童の世帯の状況	入所児童	本 人	平 年 月 日	歳																																																					
	入所児童の世帯員			昭 平 年 月 日	歳																																																				
				昭 平 年 月 日	歳																																																				
				昭 平 年 月 日	歳																																																				
				昭 平 年 月 日	歳																																																				
				昭 平 年 月 日	歳																																																				
				昭 平 年 月 日	歳																																																				
				昭 平 年 月 日	歳																																																				
				昭 平 年 月 日	歳																																																				
※年齢については、免除対象年度 4 月 1 日現在の年齢を記入してください。																																																									
入所児童の世帯員の欄には、就学等の理由により転出等した児童についても記入してください。																																																									
第 2 子は保育料のみが対象となります。																																																									

第 2 子以降保育料等免除申請書

令和 8 年 4 月 1 日

鹿沼市長 宛

（保護者）
住 所 鹿沼市板荷 3051-1
氏 名 鹿沼 太郎
電話番号 0123-45-6789

下記の児童について、保育料等を免除されたく申請します。

○入所児童の氏名等

（ふりがな） 氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別	施 設 名
カヌマ イチゴ	平 7 年 10 月 1 日 令	0 歳	男・女	かぬま保育園
鹿沼 一悟				

○入所児童の世帯の状況（対象児童を含む）

区 分	氏 名	入所児童との続柄	生 年 月 日	年 齢	職 業 又は就学先
入所児童の世帯の状況	入所児童 鹿沼 一悟	本人	平 7 年 10 月 1 日 令	0 歳	
	鹿沼 太郎	父	昭 平 令 55 年 5 月 1 日	45 歳	会社員
	鹿沼 花子	母	昭 平 令 55 年 6 月 1 日	45 歳	会社員
	鹿沼 杉太	兄	昭 平 令 17 年 7 月 1 日	20 歳	〇〇大学
	鹿沼 さつき	姉	昭 平 令 21 年 8 月 1 日	16 歳	△△高校
	蕎麦 育夫	祖父	昭 平 令 25 年 9 月 1 日	75 歳	自営業
	世帯が別であっても記入が必要です。 同居もしくは同住所の家族等を全員記入してください。 また、別住所でも入所児童の保護者に扶養されている子がいる場合は記入してください。				

※年齢については、免除対象年度 4 月 1 日現在の年齢を記入してください。
入所児童の世帯員の欄には、就学等の理由により転出等した児童についても記入してください。
第 2 子は保育料のみが対象となります。