

令和 年 月 日

保育料無償化適用申請書

（宛先）むつ市福祉事務所長

申請者 住所：むつ市

氏名：

電話：

むつ市保育所等保育料無償化に該当しますので、申請します。

児童氏名	生年月日	性別	年齢
	R . .	男 . 女	歳
	R . .	男 . 女	歳
	R . .	男 . 女	歳
	R . .	男 . 女	歳
	R . .	男 . 女	歳

以下の注意事項を確認し、無償化の要件を満たしているので届け出ます。

（該当する方に○を記入）

①保護者と児童全員について、むつ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。）

②保育料を滞納していない。（はい・いいえ）

【注意事項】

- ・上記の要件を満たしている場合に保育料を無償とします。
- ・申請を受理した月の翌月から保育料を無償とします。
- ・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償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。