

令和 年 月 日

坂出市長 殿

住所 坂出市 町

氏名 印

**保育施設等児童世帯内容申請書**  
(第3子以降就学前児保育料・副食費免除用)

世帯内容について、下記のとおり申請します。

記

	氏名	生年月日	満年齢	住所	保育施設等名称	扶養の有無
父		・	・	坂出市 町		
母		・	・			
第1子		・	・			有・無
第2子		・	・			有・無
第3子		・	・			有・無
第4子		・	・			有・無
第5子		・	・			有・無

○ 児童の扶養の確認のため、児童全員の保険証の写しを添付してください。

保育施設等名称		確認印	
---------	--	-----	--