

年 月 日

中城村長 殿

住 所
氏 名 印

電話 () -

年度 中城村第3子以降保育料無料化事業補助金交付申請書

中城村第3子以降保育料無料化事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

	氏名	生年月日
支給要件児童	(第1子)	年 月 日
	(第2子)	年 月 日
対象児童	(第3子) 利用施設名：	年 月 日
	(第4子) 利用施設名：	年 月 日
	(第5子) 利用施設名：	年 月 日
年 月分から		月額 円
補助金交付申請額	(内訳)	
	第3子分 月額	円
	第4子分 月額	円
	第5子分 月額	円