## 令和7年度弥富市第三子以降3歳未満児保育料無料化等適用申請書

年 月 日

(宛先) 弥富市長

) L ) 31.											
住所	弥富市										
氏名								_	_		
			1-1-			ノロ		E7. 3# -	NA Like to total		
	氏	名		生 年	月日				学校名等		
		· H	柄		/ <b>,</b>		別居	有無	学年		
			子	年	月	日	同・別	有・無			
			子	年	月	日	同・別	有・無			
			<b> </b>	F	п	-		<u> </u>			
			于	午	月	Ħ	同・別	月・無			
			子	年	月	日	同・別	有・無			
			子	年	月	日	同・別	有・無			
扶養し	ている	18 歳未清	あの児童	(年度の初	日に満	18 歳し	こ達してレ	いない児童	も含む)を全て		
ご記入	ご記入ください。										
詳細は、裏面をご覧ください。											
	住 氏大ご表記	住所弥信氏名氏	住所 弥富市 氏名 氏 名 氏 名	住所 弥富市   氏名 病   氏名 病   子 子   子 子   扶養している 18 歳未満の児童ご記入ください。	任所 弥富市   氏名 名 佐藤   大名 午年   大養している 18 歳未満の児童(年度の初ご記入ください。	任所 弥富市   氏名 続 生年月日   氏名 子 年月日   大きしている 18歳未満の児童(年度の初日に満ご記入ください。	任所 弥富市   氏名 長名 佐藤月日   子 年月日   大きしている 18 歳未満の児童 (年度の初日に満 18 歳 だご記入ください。	氏名 ・	氏名 「大名 無限 名 生年月日 同居 監護の 有無   氏名 年月日同・別有・無   子 年月日同・別有・無   大養している 18歳未満の児童(年度の初日に満 18歳に達していない児童ご記入ください。		

監護・生計同一申立 (監護する児童が別居している場合に記入してください。)

	別	居	$\mathcal{O}$	理	由
※添付書類					
監護する児童が別居している	場合は	、 <u>仕送</u>	り明細	など監	護の事実を確認できる書類を提出し
てください。					

上記の申請について、必要な保護者等の住民情報などを調査・照会・閲覧されることに同意します。

保護者 氏名

## 【留意事項】

- (1) 保護者が18歳未満の児童を3人以上監護し、児童と生計を同じくする場合、出生の最も早いものから数えて3番目以降の3歳未満児に係る保育料(利用者負担徴収額)は、(2)の通りです。
- (2) 第5階層の市町村民税所得割額が57,700円以上の世帯、第6階層及び第7階層の97,000円未満の世帯は無料、第7階層の市町村民税所得割額が97,000円以上から第10階層の市町村民税所得割額が301,000円未満の世帯は、利用者負担徴収額表の半額となります。
- (3) 令和7年4月1日に満18歳に達していなければ、年度途中で18歳を迎えても18歳 未満とみなします。
- (4) 申請は年度ごとに必要となります。
- (5) 他の制度で減免されている場合、対象外となります。
- (6) 世帯員、就労状況等に変更があった場合は、速やかに届出をお願いします。

※以下は、市記載欄のため記入不要です。

判定		備考
4月	□ 対象	□ 無料 □ 半額
	□ 対象外	□ 同時入所(半額) □ 同時入所(無料) □ 新多子該当 □ 階層該当外 □ その他
5月	□ 対象	□ 無料 □ 半額
	□ 対象外	□ 同時入所(半額) □ 同時入所(無料) □ 新多子該当 □ 階層該当外 □ その他
6月	□ 対象	□ 無料 □ 半額
	□ 対象外	□ 同時入所(半額) □ 同時入所(無料) □ 新多子該当 □ 階層該当外 □ その他
7月	□ 対象	□ 無料 □ 半額
	□ 対象外	□ 同時入所(半額) □ 同時入所(無料) □ 新多子該当 □ 階層該当外 □ その他
8月	□ 対象	□ 無料 □ 半額
	□ 対象外	□ 同時入所(半額) □ 同時入所(無料) □ 新多子該当 □ 階層該当外 □ その他
9月	□ 対象	□ 無料 □ 半額
	□ 対象外	□ 同時入所(半額) □ 同時入所(無料) □ 新多子該当 □ 階層該当外 □ その他
10 月	□ 対象	□ 無料 □ 半額
	□ 対象外	□ 同時入所(半額) □ 同時入所(無料) □ 新多子該当 □ 階層該当外 □ その他
11月	□ 対象	□ 無料 □ 半額
	□ 対象外	□ 同時入所(半額) □ 同時入所(無料) □ 新多子該当 □ 階層該当外 □ その他
1月	□ 対象	□ 無料 □ 半額
	□ 対象外	□ 同時入所(半額) □ 同時入所(無料) □ 新多子該当 □ 階層該当外 □ その他
2月	□ 対象	□ 無料 □ 半額
	□ 対象外	□ 同時入所(半額) □ 同時入所(無料) □ 新多子該当 □ 階層該当外 □ その他
3月	□ 対象	□ 無料 □ 半額
	□ 対象外	□ 同時入所(半額) □ 同時入所(無料) □ 新多子該当 □ 階層該当外 □ その他

〈お問い合わせ先〉

担 当 健康福祉部児童課 保育グループ

電 話 0567-65-1111 (内線 157)