

年 月 日

保護者 住所  
氏名 印  
(電話番号 )

猪苗代町多子世帯保育料負担軽減補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり補助金を交付されるよう関係書類及び同意書を添えて申請します。

1 対象児童名 (平成 年 月 日生)

入所期間 自 平成 年 月 日  
至 平成 年 月 日・継続入所中

4 養育している児童の状況（対象児童を含む。）

氏 名	生年月日	保護者との続柄	現在の状況

振込先	銀行 信用金庫 組合										支店 (支所)
預金口座	種別	当座 普通 総合	番号								
(保護者)	(フリガナ)										
口座名義人											