年 月 日

（宛先）えびの市長

申請者 住 所：えびの市大字

氏 名：

印

電 話：

えびの市第3子以降副食費無料化申請書

えびの市第3子以降副食費無料化事業の対象児童に係る副食費の免除を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、この申請に係る私の世帯の世帯情報や課税情報等必要な情報の閲覧、調査について同意します。

記

	現に養育している児童の氏名 (生年月日)	保育所等及び学校等名	免除開始月 (市役所記入欄)
第1子	(. .)		年 月分から
第2子	(. .)		年 月分から
第3子 (対象児童)	(. .)		年 月分から
第4子 (対象児童)	(. .)		年 月分から
第5子 (対象児童)	(. .)		年 月分から
第6子 (対象児童)	(. .)		年 月分から