

別記

第1号様式（第4条関係）

奄美市住用地区保育料助成申請書

年 月 日

奄美市長 殿

申請者

住所

氏名

下記のとおり、すみようこども園における保育料の助成を受けたいので申請します。

記

入園児童	現住所					
	ふりがな 氏名		生年 月日	年 月 日	性別	
保育料の月額	階層		金額	円		
助成申請期間	年 月 日から 年 月 日まで			か月分		

第2号様式（第4条関係）

奄美市住用地区保育料助成決定通知書

年 月 日

様

奄美市長

印

年 月 日付で申請のありました保育料の助成について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

入園児童氏名及び生年月日	年 月 日生			
保育料の月額	階 層		金 額	円
助成後の保育料	円			
助成決定期間	年 月 日から 年 月 日まで		か月分	

第3号様式（第6条関係）

奄美市住用地区保育料助成終了通知書

年 月 日

様

奄美市長

印

年 月 日付で通知した保育料の助成について、下記のとおり終了することに決定しましたので通知します。

記

助成終了年月日	
助成を終了する理由	