

第2子以降の3歳未満児に係る保育料等確認決定申請書

大分市長

殿

保護者

住 所 大分市

氏 名

児童福祉法等に基づく負担金等の徴収に関する規則別表第5備考10に規定するとき並びに子ども・子育て支援法に基づく子どものための教育・保育給付に係る保育料基準額を定める規則別表第1備考8及び別表第2備考8に規定するときにおける保育料等を確認決定されたく、次のとおり申請します。

保育施設名	保育所(園)
対象児童氏名	生年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

※対象児童が、第2順位以降の子であることが確認できない場合、戸籍謄本の添付を求めることがあります。

## この申請は、オンラインで行うことができます。

申請には、事前に登録が必要な場合があります。

申請する際は、以下のURLまたは右のQRコードをご利用ください。

<https://ttzk.graffer.jp/city-oita/smart-apply/apply-procedure-alias/genmen/door>



### 【お問い合わせ先】

大分市役所 子ども入園課

電話番号:097-537-5794