			令和	年	月	日
草加市長	あて					
		申請人	住 所			
			電話番号			
			氏 名			印

家庭乳幼児基本保育料補助申請書

次の理由により申請するとともに、課税状況を確認することに同意します。

ふりがな 乳幼児氏名	生年月日		年	月	日
保護者の	円				
年間所得	1.1				
申請理由					

※氏名を署名したときは、押印を省略することができます。