

# 記入例

様式第5号（第7条関係）

浦添市認可外保育施設利用料多子軽減助成金変更申請書

年 月 日

浦添市長 殿

申請時の氏名、電話番号  
を記入してください。

外保育施設利用料多子軽減事

交付申請書と同じ  
印を押して下さい。

7条の規定に基づき、申請し

申請者 (保護者)	フリガナ ウラソエ タロウ 浦添 太郎	印	電話番号 098-876-1234 000-0000-0000
--------------	---------------------------	---	---------------------------------------

変更のある児童について  
のみ記入して下さい。

【変更前】		【変更後】	
1	フリガナ ウラソエ イチロウ 浦添 一郎	氏名	フリガナ ウラソエ イチロウ 浦添 一郎
2	フリガナ ウラソエ サプロウ 浦添 三郎	施設名	施設名 △△△幼稚園
	施設名 〇〇〇認可外保育施設	氏名	フリガナ ウラソエ サプロウ 浦添 三郎
		施設名	施設名 △△△保育所
3	フリガナ	氏名	フリガナ
	施設名	施設名	
4	フリガナ	氏名	フリガナ
	施設名	施設名	
5	フリガナ	氏名	フリガナ
		施設名	

変更前の施設名を  
記入してください。

児童の追加がある場  
合に記入して下さい。

児童の氏名		生年月日	施設名
児童の 追加	1 フリガナ ウラソエ ヨンロウ 浦添 四郎	平成〇年〇月〇日	〇〇〇認可外保育施設
	2 フリガナ	年 月 日	
	3 フリガナ	年 月 日	
その他	施設の利用休止・退所などがある場合は、記入してください。		

※ 変更のある箇所のみ記入してください。