

幼児教育・保育の無償化に係る状況確認願

次の申立について、相違ないことを確認願います。

年 月 日

住 所 旭川市

保護者名

児 童 名

(生年月日 年 月 日生)

入所(予定)施設

民生委員 様

申立事項

世 帯 員

氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業 (勤 務 先)

上記申立について確認しました。

年 月 日

民生委員