

城陽市福祉事務所長 様

保護者 住 所 城陽市

保護者 氏 名 _____

保育所等保育料多子減免申請書

下記の児童については、同一世帯において幼稚園等に在園している児童がおり、保育料の多子減免を受けたいので申請します。

なお、記載内容について、城陽市福祉事務所が照会することに同意します。

記

保育所等入所児童

児童名	保育施設名
生年月日	年 月 日 (歳児)

児童名	保育施設名
生年月日	年 月 日 (歳児)

児童名	保育施設名
生年月日	年 月 日 (歳児)

※ この届出書は、保育施設に入所されている児童の兄または姉が、幼稚園や認定子ども園、企業主導型保育事業所に入園されている場合に提出してください。

兄または姉が幼稚園等を退園した場合は、すみやかに、城陽市子育て支援課にご連絡ください。

本申請書の記載内容について、城陽市福祉事務所長が必要と認める場合、関係機関に照会する事があります。

様式⑥-3、様式⑦

在園証明書

城陽市福祉事務所長 様

施設名 _____

代表者氏名 _____ 印

電話番号 _____

下記の児童については、当園に在園（通園予定）していることを証明します。

記

在園児氏名	フリガナ	フリガナ
生年月日	年 月 日	年 月 日
施設種別 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 地域型保育事業所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業所 <input type="checkbox"/> その他認可外保育施設	<input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 地域型保育事業所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業所 <input type="checkbox"/> その他認可外保育施設
通園期間	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
住 所		
保護者氏名		

※ 証明いただいた内容について、城陽市子育て支援課より照会する場合があります。