

(保護者記入欄)

年 月 日

### 保育所等保育料多子軽減申請書

平塚市長 あて

住所 平塚市 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記「在籍証明」のとおり、多子軽減対象施設に在籍している児童がおりますので、次の保育所等入所児童について保育料を変更するよう申請いたします。

該当する保育所等入所児童

保育所等名	児童氏名	生年月日
		年 月 日
		年 月 日

多子軽減適用後、対象施設に在籍している児童が、退所（園）及び卒園（業）した場合、その翌月以降の保育料については、軽減が解除となります。

#### 同意書

多子軽減の適用を受けるにあたり、下記「在籍証明」の児童について、在籍している施設に在籍の確認を行なうことに同意します。

氏名 \_\_\_\_\_

(施設記入欄)

#### 在籍証明

保護者住所：平塚市 \_\_\_\_\_

保護者氏名： \_\_\_\_\_

在籍児童名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

在籍年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日から

上記児童につきまして当施設に、

\_\_\_\_\_ 年 月 \_\_\_\_\_ 日現在、**在籍している**ことを証明します。

\_\_\_\_\_ 年 月 \_\_\_\_\_ 日まで、**在籍していた**ことを証明します。

(提出先)

平塚市長

年 月 日

所在地

施設名

代表者氏名

電話番号