

保育料減免（軽減）に関する申出書

平成 年 月 日

養老町長 様

(申出者) 住 所 養老町
氏 名

印

平成 31 年度保育料の算定に関して、多子及び要保護世帯の減免（軽減）を受けるため下記のとおり申出ます。

申出者と生計を一にする入園児を含めたきょうだいの状況（平成 31 年 4 月 1 日現在）

1	氏 名	
	学校名等	平成 年 月 日生
2	氏 名	
	学校名等	平成 年 月 日生
3	氏 名	
	学校名等	平成 年 月 日生
4	氏 名	
	学校名等	平成 年 月 日生
5	氏 名	
	学校名等	平成 年 月 日生

【 注意事項 】

- ・入園児を確認するため、全てのきょうだいについて記入してください。（入園児ひとりでも記入してください。）
- ・入園児を確認するため、対象児童の番号に○を付けてください。
- ・上記のきょうだいが住民基本台帳上（住民票）で確認できる場合は、子ども課にて確認しますので添付書類は必要ありませんが、住民基本台帳上で確認できないきょうだいがいる場合は、生計が一であることを確認できる書類（保険証など）を添付してください。添付書類が不明な場合は、下記までお問い合わせください。
- ・この申出書を提出されても、多子及び要保護世帯の減免（軽減）措置の対象世帯に該当しない場合は保育料の減免（軽減）は受けられませんのでご注意ください。
- ・入園・入学予定の場合は、「〇〇学校（入学予定）・高校進学予定」と記入してください。

お問い合わせ先
子ども課
TEL 32-5078