

整理番号

保育料多子軽減届出書

年 月 日

(あて先) 高崎市長

保護者 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

次の児童については、下記「在園（退園）証明」のとおり、幼稚園等^{*}に在園している（退園した）兄弟にあたる就学前児童がいますので、保育料を変更するよう届け出ます。なお、この内容について、市が職権調査することに同意します。

該当する保育所等入所児童

児童名	施設名	生年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

※ 本届出の対象となる幼稚園等とは、子どものための教育・保育給付を受けない幼稚園、企業主導型保育事業、特別支援学校幼稚部、児童発達支援、医療型児童発達支援、居宅訪問型児童発達支援、児童心理治療施設を指します。

在園(退園)証明

(幼稚園等証明欄)

施設名 _____

所在地 _____

施設長名 _____

次の児童は、 年 月 日現在、在園・利用していることを証明します。
 年 月 日に退園したことを証明します。

児童名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
在園・利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
保護者	氏名	
	住所	

注) 在園・利用期間は、施設利用の開始日から卒園予定日までの期間（利用契約の場合は、利用期間の終期）を記入してください。