

令和 年度 利用者負担額多子減免届出書

令和 年 月 日

(あて先) 岐阜市長

保護者

住 所

氏 名

同一世帯から同時に2人以上の就学前子どもが、保育所(園)、幼稚園、認定こども園、小規模保育施設、企業主導型保育施設、特別支援学校幼稚部、児童発達支援事業所等に入所(園)しており、利用者負担額の多子減免を受けたいので届出します。

	児 童 氏 名	施 設 名	生 年 月 日	年 齢	備 考
1			年 月 日	歳	
2			年 月 日	歳	
3			年 月 日	歳	
4			年 月 日	歳	
5			年 月 日	歳	
6			年 月 日	歳	

※入所(園)している全ての児童を年齢の高い順に記入してください。

※幼稚園、企業主導型保育施設、特別支援学校幼稚部、児童発達支援事業所等の在園証明を受けて、入所決定後すみやかに提出してください。入所月を過ぎて提出された場合、当月の保育料等に反映されないことがあります。

※上記の施設を退園した場合は、退園証明を受けて提出してください。

在園(退園)証明書

☐ []は、令和 年 月 1日現在、在園していることを証明します。

☐ []は、令和 年 月 日に退園したことを証明します。

※該当する方にチェックを入れてください。

令和 年 月 日

住 所

施 設 名

代表者職・氏名