

利用者負担額（保育料）軽減に関する申出書

⑤

（幼児教育の無償化に向けた取り組み）

年 月 日

利根町長 宛

（申出者）

住 所 利根町

氏 名

利用者負担額（保育料）の算定に関して、「幼児教育の無償化に向けた取組」の多子軽減を受けるため、次のとおり申し出ます。

申出者と生計を同一とする入園児を含めたきょうだいの順にご記入ください。

1	氏 名		同居・別居（住所： ）	入園児
	学校名等		年 月 日生	
2	氏 名		同居・別居（住所： ）	入園児
	学校名等		年 月 日生	
3	氏 名		同居・別居（住所： ）	入園児
	学校名等		年 月 日生	
4	氏 名		同居・別居（住所： ）	入園児
	学校名等		年 月 日生	
5	氏 名		同居・別居（住所： ）	入園児
	学校名等		年 月 日生	

※「入園児」欄には、利用者負担額の軽減対象児童を確認するため○印を記入してください。

- ・上記きょうだい住民基本台帳（住民票）上で確認できる場合は、子育て支援課にて確認しますので、証明書類を添付する必要はありません。同居していないきょうだいがいる場合は、生計が同一であることがわかる証明書類を添付してください。（例：遠隔地用の保険証など）

注意 「幼児教育の無償化に向けた取組」に該当しない場合には、この申請書を提出されても利用者負担額（保育料）の軽減は受けられません。

利用者負担額（保育料）軽減に関する申出書

⑤

（幼児教育の段階的無償化に向けた取り組み）

記入例

令和*年**月**日

利根町長 宛

（申出者）

住 所 利根町大字布川841番地1

氏 名 利根 一男

利用者負担額（保育料）の算定に関して、「幼児教育の無償化に向けた取組」の多子軽減を受けるため、次のとおり申し出ます。

申出者と生計を同一とする入園児を含めたきょうだいの順にご記入ください。

1	氏 名	利根 誠	同居 別居 （住所：〇〇市△△1111）	入園児
	学校名等	〇〇大学	H**年 8月 8日生	
2	氏 名	利根 桃	同居 別居 （住所：◇◇市▽▽0000）	入園児
	学校名等	△△高等学校	H**年 7月 7日生	
3	氏 名	利根 光	同居 別居（住所： ）	入園児
	学校名等	◇◇小学校	H**年 4月 4日生	
4	氏 名	利根 太郎	同居 別居（住所： ）	入園児
	学校名等	◎◎保育園	R*年 6月 6日生	○
5	氏 名	利根 緑	同居 別居（住所： ）	入園児
	学校名等	◎◎保育園	R*年 3月 3日生	○

※「入園児」欄には、利用者負担額の軽減対象児童を確認するため○印を記入してください。

- ・上記きょうだい住民基本台帳（住民票）上で確認できる場合は、子育て支援課にて確認しますので、証明書類を添付する必要はありません。同居していないきょうだいがいる場合は、生計が同一であることがわかる証明書類を添付してください。（例：遠隔地用の保険証など）

注意 「幼児教育の無償化に向けた取組」に該当しない場合には、この申請書を提出されても利用者負担額（保育料）の軽減は受けられません。