認定こども園・保育園保育料多子軽減申請書

令和 年 月 日

宜野座村長 殿

次の認定こども園・保育園入園児童について保育料の多子軽減を受けたいので申請します。

保護者氏名

1、認定こども園・保育園に入園希望の児童について記入下さい。

フリガナ		生年月日	年齢
入園児童名		令和 年 月 日	
フリガナ		生年月日	年齢
入園児童名		令和 年 月 日	
フリガナ		生年月日	年齢
入園児童名		令和 年 月 日	

2、幼稚園等に入園する園児についてご記入下さい。

【幼稚園名等；

】

フリガナ		生年月日	年齢
入園児童名		令和 年 月 日	
フリガナ		生年月日	年齢
入園児童名		令和 年 月 日	

※同一世帯から幼稚園、認定こども園、特別支援学校幼稚部、情緒障害児短期治療、施設通所に入園又は、児童発達支援及び、医療型児童発達支援を利用している児童について、ご記入下さい。

【注意】

- 1、軽減の要件を満たさなくなった場合（幼稚園を退園等）、速やかに届出をして下さい。
- 2、該当する児童がいても届出がない場合は、軽減の対象になりません。
- 3、押印漏れのないように、提出前にご確認下さい。