年　　月　　日

多子世帯の保育料負担軽減に係る申出書

藤沢市長

（申出者）住所

氏名

多子世帯の保育料負担軽減の適用を受けるため、下記のとおり申し出ます。

記

ご家族の状況（対象児童を含む、同居のご家族及び同一生計の別居のごきょうだいについて、全てご記入ください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　　名 | 生年月日 | 続柄 | 就園、就学就業状況等 | 同居別居 | 別居の場合は住所 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* ごきょうだいが、全て同じ住民票で確認できるご家庭は、この申出書の提出は不要です。
* 別世帯のごきょうだいがいる場合は、きょうだい関係の分かる書類（戸籍等）と同一生計であることが確認できる書類（生活費、学資金等を振り込んだ内容が記載された通帳の写し等）を添付してください。※別途、状況の確認や資料の追加提出を依頼する場合があります。
* 提出いただいた書類の審査後、対象となる方は、提出された年度の４月を限度に遡り、負担軽減を適用しますので、お早めに保育課入園担当へご提出ください。