

様式第1号（第5条関係）

多子世帯保育料軽減申請書

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

住所
保護者 氏名 ⑩
電話番号

ふじみ野市多子世帯保育料軽減事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり保育料の軽減を受けたいので申請します。

1 対象子ども（第3子以降）の入所状況

	子ども氏名	性別	生年月日	保育所名
第 子		男・女		
第 子		男・女		

2 家庭の状況等 ※生計が同一の者。

	氏 名	性別	生年月日	現在の状況（勤務先・保育所・学校・施設名）
父		男・女		
母		男・女		
第 子		男・女		
第 子		男・女		
第 子		男・女		
第 子		男・女		

3 振込先（過払いとなった場合）

金融機関		店番号	支店名		支店番号
預金種別	1 普通・総合 2 当座		口座番号		
口座名義人			フリガナ		

4 添付書類（保険証、戸籍謄本等： ）

※対象子どもが第3子以降であることを申請者の住民票から確認できない場合は、第3子以降であることを証明できる書類を添付すること。