

保育料の多子軽減に係る申出書

令和 年 月 日

(あて先) 寝屋川市長

保護者住所 寝屋川市

保護者氏名

下記のとおり、保育料の多子軽減に係る申出を行います。

保育を利用している児童	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	平成 年 月 日生 (歳) 令和
	利用施設名	
	現在の保育料	月額 円

幼稚園等に在籍している児童	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	平成 年 月 日生 (歳) 令和
	入園日・入学日 施設利用開始日	平成 年 月 日 令和
	幼稚園等名称	

※本申出書に在園証明書等を添付して提出して下さい。