

甲府市多子世帯・ひとり親世帯等保育料軽減申請書

令和 年 月 日

(あて先)
甲府市長

申請者 (保護者)

住所

氏名

㊟

下記の子どもについて、保育料の多子世帯・ひとり親世帯等軽減を受けたいので申請します。また、保育料軽減の可否を決定するにあたり、市・県民税の情報、世帯情報等、必要となる公簿を閲覧すること、及びその情報に基づき決定した利用者負担額について、入所保育施設に対して提示することに同意します。

1 対象となる子どもの氏名等

氏名	フリガナ	年齢	入所保育施設名	入所年月日

2 対象となる子どもの世帯状況 (生計を一にしている者)

氏名	フリガナ	続柄	生年月日	年齢	職業等 (勤務先、学校名、保育施設名等)

※対象となる子どもを含めて記入してください。

※続柄には、父、母、兄、妹等を記入してください。

3 添付書類

2 欄に記載されている者のうち、別居している者については、生計を一にしていることがわかる書類を添付。