

保育料多子軽減申請書（1号認定）

対象となる施設及び提出書類 多子軽減の対象となる施設及び提出書類は下記の施設①～③のとおりです。

①幼稚園（1号認定を受けて利用する場合に限る）、保育園、認定こども園、小学校、特別支援学校小学部
⇒ この申請は**不要**です。（多子軽減の対象には、なりません。）

②幼稚園（1号認定を受けずに私学助成の幼稚園を利用する場合）、特別支援学校幼稚部
提出書類：**保育料多子軽減申請書（1号認定）**及び**在園証明書（1. 申請年度の在園を証明するもの）**
※平成31年度の申請をする場合は、平成31年度の在園を証明する在園証明書を添付してください。

③児童発達支援センター（児童発達支援、医療型児童発達支援）、児童心理治療施設（通所）
提出書類：**保育料多子軽減申請書（1号認定）**及び**受給者証の写し**

※認可外保育園や米軍基地内の小学校等は対象外となります。

（宛先）横須賀市長

平成 年 月 日

申請者氏名： _____ ㊟

下記のとおり申請します。

1 申請年度	年度	※多子軽減をうけたい年度を記入してください。 平成31年4月から平成32年3月までうけたい場合は、平成31年度と記入してください。		
2 住所	〒 _____ 横須賀市			
3 こども園等に 通われている お子さま	カナ	保護者との続柄	園名：	
	氏名			
	生年月日：平成 年 月 日		支給認定証番号：	
	カナ	保護者との続柄	園名：	
氏名				
生年月日：平成 年 月 日		支給認定証番号：		
4 保護者	カナ	連絡先	自宅	
	氏名		父携帯	
			母携帯	
5 小学校3年生以下の兄または姉 (多子軽減の対象となる施設を利用している児童名)	カナ	保護者との続柄	園名・学校名・施設名：	
	氏名			
	生年月日：平成 年 月 日		入園年月日：平成 年 月 日	
	カナ	保護者との続柄	園名・学校名・施設名：	
氏名				
生年月日：平成 年 月 日		入園年月日：平成 年 月 日		

- ※ 教育・保育施設利用児童の兄又は姉（小学校3年生以下）が多子軽減の対象となる施設を利用している場合、申請に基づき保育料を軽減します。
- ※ **多子軽減を次年度以降もうける場合は、再度、申請が必要です。**
- ※ 記入に関してご不明な点がございましたら、教育・保育支援課にお問い合わせください。
TEL：822-9728