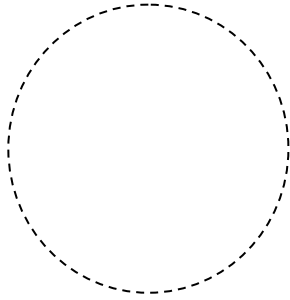


# 保育料多子軽減に係る届出書

令和 年 月 日

(あて先) 札幌市長



保護者住所 (〒 - )

札幌市 区

ふりがな

保護者氏名

電話

自宅以外の連絡先

(勤務先等)

幼稚園（新制度に移行していない）・特別支援学校幼稚部・情緒障害児短期治療施設通所部に入所している、又、児童発達支援・医療型児童発達支援を利用している小学校入学前の兄弟が世帯内にいることにより、幼稚園・保育所等入所児童の利用者負担額（保育料）について多子軽減の適用を受けたいので、証明書類を添えて、以下のとおり届出いたします。

なお、上記施設の利用を行わなくなったときには、速やかに届出いたします。

ふりがな 氏名	生年月日	入所施設名

※ 施設を利用していることを証明する書類を添付してください。児童発達支援、医療型児童発達支援をご利用の場合は、決定通知書の写しを添付してください。