

利用者負担額 きょうだい児多子軽減にかかる申出書

年 月 日

< 申出先 >

相模原市長 あて

< 保護者住所・氏名・電話番号 >

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

次の特定教育・保育施設等利用児童については、同一世帯に当該施設等利用児童のほかに、その他の就学前の施設利用児童等、きょうだい児多子軽減の判定対象児童がいるため、申し出ます。

なお、本申出書の記載内容について、各子育て支援センター等が必要と認める場合は、関係機関に照会することについて、あらかじめ同意します。

多子軽減の適用を受けたい特定教育・保育施設等利用児童について、次の枠内に記入してください。

施設等利用 児童氏名	ふりがな	ふりがな
生 年 月 日		
施設等名称		
続 柄		

この申出書は、特定教育・保育施設等を利用されているお子さまの就学前の兄又は姉が、企業主導型保育事業、特別支援学校幼稚部、福祉型・医療型児童発達支援センター、児童心理治療施設通所部、児童発達支援事業を利用している場合に提出いただくものです。

提出の際には、施設利用契約書等、施設名や利用期間を証明できる書類をあわせて提出してください。お手元に証明書類がない場合は、裏面の証明書様式により、その施設等から証明をもらってください。

注1 就学前のきょうだい全員が認可保育所、幼稚園、認定こども園、地域型保育事業に入所している場合は、この申出書は必要ありません。

注2 在籍等証明書などに記載のある就学前児童が、その施設等に在籍しなくなった場合は、上記特定教育・保育施設等を所管している各子育て支援センター、保健福祉課にご連絡ください。

注3 特定教育・保育施設等を継続して利用する場合は、この申出書を継続関係書類とあわせて毎年提出してください。

在籍等証明書

相模原市長 あて

次の児童は、
当園（校）に在籍
当施設に通所
していることを証明します。

年 月 日

施設等名称

代表者職・氏名

印

児童氏名	ふりがな	ふりがな
生年月日	年 月 日生	年 月 日生
在籍・利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
住所		
保護者氏名		

1 この証明書は、上記児童と同じ世帯の特定教育・保育施設等利用児童に係る利用者負担額の多子軽減を受けるために必要（*）となります。証明書の発行にあたっては、趣旨をお汲み取りいただき、手数料が必要な場合には減免していただくなどの、特段のご配慮をお願いします。

* 特定教育・保育施設等利用児童の就学前の兄又は姉が、企業主導型保育事業、特別支援学校幼稚部、福祉型・医療型児童発達支援センター、児童心理治療施設通所部、児童発達支援事業に通っている場合に、保護者からの申し出に基づいて特定教育・保育施設等利用者負担額を軽減することができます。

2 証明書記載内容について、各子育て支援センター等から照会する場合があります。

3 「在籍・利用期間」は、通園等の開始日から、卒業予定日までの期間（利用契約の場合は契約期間の終期）をご記入ください。

緑子育て支援センター	〒252-5177	緑区西橋本 5-3-21 緑区合同庁舎 3 階	042-775-8813
城山保健福祉課	〒252-5192	緑区久保沢 1-3-1 城山総合事務所第 1 別館 1 階	042-783-8135
津久井保健福祉課	〒252-5172	緑区中野 613-2 津久井保健センター 1 階	042-780-1408
相模湖保健福祉課	〒252-5162	緑区与瀬 896 相模湖総合事務所 2 階	042-684-3215
藤野保健福祉課	〒252-5152	緑区小淵 2000 藤野総合事務所 2 階	042-687-2159
中央子育て支援センター	〒252-5277	中央区富士見 6-1-1 ウェルネスさがみはら 1 階	042-769-9267
南子育て支援センター	〒252-0303	南区相模大野 6-22-1 南保健福祉センター 3 階	042-701-7723