

## 保育所・こども園保育料 多子軽減届出書

令和 年 月 日

石巻市長 あて

住所 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

下記「在園(利用)証明」のとおり、在園(利用)している児童がおりますので、次の保育所入所児童について保育所保育料の多子軽減を受けたいので届出します。

保育所名	入所児童名	生年月日	続柄
		平成・令和 年 月 日	
		平成・令和 年 月 日	
		平成・令和 年 月 日	

## 在園（利用）証明

保護者名	住所 石巻市	
児童名	生年月日 平・令 年 月 日	在園(利用)年月日 平・令 年 月 日 ～平・令 年 月 日
児童名	生年月日 平・令 年 月 日	在園(利用)年月日 平・令 年 月 日 ～平・令 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所在地 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

この証明書は、保育所保育料の多子軽減を届け出るために使用します。  
証明いただいた内容について、照会をさせていただく場合がありますのでご了承願います。

問い合わせ 石巻市福祉部子ども保育課 0225-95-1111  
内線 2524・2527