

令和 年度
利用者負担額
(多子)
軽減
軽減解除
申出書

起案年月日 令和 年 月 日			
課長	課長補佐・係長	課員	担当者

岡山市長様

令和 年 月 日

保護者

住所

氏名

下記の子ども(児童)の令和____年度利用者負担額〔前期・後期〕について、岡山市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業等の利用者負担額に関する条例(平成27年市条例第23号)第3条別表備考5の規定により、下記のとおり【軽減・軽減解除(どちらかに○)】を申し出ます。

フリガナ		施設・事業所名	保育園 幼稚園 認定こども園 事業所
子ども氏名 (生年月日)	(平成・令和 年 月 日生)		

上記の子ども(児童)のきょうだいが、子ども・子育て支援法施行令(平成26年政令第213号)第13条第2項に規定する施設又は事業を【利用・利用中止(どちらかに○)】しています。

☆上記の子ども(児童)のきょうだいについて☆

該当施設又は事業(該当する番号に○)

- 1 特別支援学校幼稚園 2 児童発達支援 3 医療型児童発達支援
4 居宅訪問型児童発達支援 5 児童心理治療施設 6 その他()

利用子ども(児童)氏名		生年月日	平成 令和 年 月 日生	続柄	兄・姉
-------------	--	------	--------------	----	-----

施設(事業)証明欄

※ 利用中止の場合は証明不要

利用子ども(児童)氏名欄記載の子ども(児童)が、下記施設(事業)を利用していることを証明します。

(証明日) 令和 年 月 日

施設所在地 : _____ 電話番号 : _____

施設名 : _____ 利用(予定)期間 : 平成 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

代表者名 : _____

利用中止(退所)年月日 令和 年 月 日

《注意事項》

- 注1 事由に該当しなくなった場合にも、申出書の提出が必要です。
注2 申出書は年度ごとに提出してください。
注3 前期分から軽減を受けている場合、後期分の申出書提出は不要です。
(事由が継続している場合に限る)

受付

【担当者使用欄】

子どもコード		入力処理日	/	備考	
--------	--	-------	---	----	--