

## 平成31年度 住民票が異なる兄弟の申出書

平成 年 月 日

米沢市長 あて

〈支給認定保護者の住所・氏名・電話番号〉

住所 米沢市

氏名 印

電話番号

保育料算定に関して、年収360万未満相当世帯に適用される多子軽減を受けるため、生計を一にする最年長の子どもから数えて、3人目以降の子どもに該当することを申し出ます。

### 施設利用（申請）中子ども

※年齢制限のない多子軽減の適用を受けたいお子さんについて記入してください。

No.	ふりがな 氏名	生年月日	利用（申請）施設名	平成31年度 クラス年齢
1		平成 年 月 日		
2		平成 年 月 日		

### 生計を一にする子ども

※生計を一にするお子さんを最年長のお子さんから順に記入してください。（施設利用（申請）中お子さんも記入してください）  
※住民票欄は、そのお子さんの住民票が支給認定者と同一か異なるかを口にチェックを付け、異なる場合は、住民登録市町村名および異なる理由を記入してください。また、住民票が異なるお子さんについては、生計が一つであることがわかるものを添付し【生計が一つであることがわかるもの】例：遠隔地用の保険証、学費や生活費等の支払いがわかるものなど。

	ふりがな 氏名	生年月日	住籍学校 幼稚園 保育所等名	住民票	住民登録市町村名 住民票が異なる理由
第1子		平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 異	市町村名（ ） 理由
第2子		平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 異	市町村名（ ） 理由
第3子		平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 異	市町村名（ ） 理由
第4子		平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 異	市町村名（ ） 理由
第5子		平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 異	市町村名（ ） 理由