

令和2年度米沢市独自軽減 該当申出書

令和 年 月 日

米沢市長 へ

〈給付認定保護者の住所・氏名・電話番号〉

住所 米沢市 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 _____

保育料の算定に関して、米沢市の独自軽減を受けるため、同一生計の小学校6年生まで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。

同一生計の小学校6年生以下の子ども

※生計を一にする小学校6年生以下のお子さんについて、最年長のお子さんから順に記入してください。

同一生計の子ども	ふりがな 氏名	生年月日	在籍学校・幼稚園・ 保育所等名	令和2年度 クラス年齢 ・学年等	※市役所記入欄
第1子		平成・令和 年 月 日			
第2子		平成・令和 年 月 日			
第3子		平成・令和 年 月 日			
第4子		平成・令和 年 月 日			
第5子		平成・令和 年 月 日			