

記入例

令和2年度米沢市独自軽減 該当申出書

令和〇年 〇月 〇日

米沢市長 あて

〈給付認定保護者の住所・氏名・電話番号〉

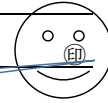
住 所 米沢市 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

給付認定保護者について記入してください。

朱肉を使う印を押し印してください



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	※市役所記入例
第1子	米沢 ももこ	平成・令和 〇年 8月 10日	けやき小学校	6年	
第2子	米沢 ぼなな	平成・令和 〇年 9月 15日	ひまわりこども園	年中	
第3子	米沢 林檎	平成・令和 〇年 7月 18日	レモン乳児園	1歳児	
第4子					
第5子					