

令和8年度 特定教育・保育施設等利用者負担額減額申請書

令和 年 月 日

(宛先) 東温市長

申請者 住所 東温市
氏名

私は、次の世帯に該当するため、東温市特定教育・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規則第6条の規定により、利用者負担額の減額を受けたいので、申請します。

なお、東温市が利用者負担額の減額について必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定（変更）した利用者負担額について、利用する特定教育・保育施設又は特定地域型保育施設に対して提示することに同意します。

1. 世帯の状況

利用児童の兄弟で、利用児童の保護者又は扶養義務者が扶養している子ども（同居の有無、年齢は問いません）が何人いますか。下記にご記入ください。

(小学校就学前の兄弟： 人、小学校3年生以下の兄弟： 人、
小学生4年生以上の兄弟： 人)

2. 世帯の構成員

1 (ふりがな) 在園(所)児童の氏名			4 在園(所)する施設名		
2 生年月日 年 月 日生		3 性別 男 ・ 女		園(所) 歳児	
5 児童の属する世帯の状況(4月1日現在)					
氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	職 業 又は 在学学校及び学年	同居 別居
	年 月 日				同・別
	年 月 日				同・別
	年 月 日				同・別
	年 月 日				同・別
	年 月 日				同・別
	年 月 日				同・別

(注意事項) 記入の前にご一読ください。

※お子様が3人以上いる場合にのみ、この用紙をご提出ください。

※利用者負担額が0円の場合は、減額の適用はありません。また、0円を超えて減額されることはありません。

※この様式は、児童1人につき、1枚記入してください。

※保護者の扶養する子どもがいましたら、別居している子どもも必ず記入してください。