

【保育料・副食費徴収免除にかかる多子軽減申立用】

利用状況届出書

生駒市長 宛

年 月 日

保護者氏名

保育所等に在園(申込)しているこどもの兄姉が、下記のとおり発達支援センター等を利用していることを届出いたします。

また、届出書記載内容について、利用施設に対し幼保こども園課が照会する場合があることを理解しました。

事業所等記入欄			
※内容について、事業所等に無断で作成し又は改変を行ったときは、無効とします。			
こども氏名		生年月日	
利用期間	年 月 日 から	年 月 日まで	利用予定
生駒市長 宛			
上記こどもは当施設を週5日以上利用していることを証明いたします。			
年 月 日			
施設名			
所在地			
電話番号			
法人名			
代表者氏名			

※記載内容に虚偽等の不正があった場合は、届出を無効とします。

(お問合せ)生駒市役所幼保こども園課 TEL:0743-74-1111