

（表）

多子世帯状況報告書

年 月 日

蓮田市長 宛て

申請者（保護者）

住 所

氏 名

印

電話番号

蓮田市多子世帯保育料軽減事業実施要綱に基づく保育料の免除を受けたいので、第4条第1項後段の規定により世帯の状況を報告します。

なお、保育料の免除の審査に当たり、市が住民基本台帳等必要な書類を閲覧することを承諾します。

【対象児童の氏名等（0・1・2歳児クラスの児童に限る。）】

(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	年 齢	利用している施設の名称
	年 月 日	歳	

【対象児童の兄姉の状況】

対 象 児 童 の 兄 姉 の 状 況	(ふりがな) 氏 名	対象児童 との続柄	生 年 月 日	年 齢	学校・保育園等
		兄・姉	年 月 日	歳	
		兄・姉	年 月 日	歳	
		兄・姉	年 月 日	歳	
		兄・姉	年 月 日	歳	

- 1 年齢は、免除を受けたい年度の4月1日時点のものを記入してください。
- 2 生計を一にしている兄姉を全員記入してください。なお、兄姉の年齢は問いません。
- 3 寄宿舍等で生活している等、住所を異にする兄姉がいる場合は、裏面をご記入ください。

(裏)

表面に記入した兄弟のうち下記の者は、次の理由により私と住所を異にしております。

記

(ふりがな) 氏 名	対象児童 との続柄	住所を異にする理由
	兄・姉	
	兄・姉	
	兄・姉	
	兄・姉	

※住民票及び学生証その他住所を異にする理由を確認できる書類を添付してください。