

**【添付書類（全員必須）】：現在、兄弟が在園している下記移設等の在園（在籍）証明書
 新制度未移行幼稚園（市外）、特別支援学校幼稚部、児童心理治療施設、児童発達支援若しくは医療型児童発達支援、企業主導型保育事業
 ※市内の幼稚園、公立保育所、私立保育園、認定こども園、小規模保育事業、事業所内保育事業に
 兄弟が在園している場合は、この申請は不要です。**

電子申請はこちら

<https://x.gd/rqtk3>



令和8年度 保育の利用にかかる保育料 多子軽減申立書

名張市長 様

現在、利用児童と同一世帯の兄弟が、保育施設の他に新制度未移行幼稚園（市外）、特別支援学校幼稚部、児童心理治療施設、児童発達支援若しくは医療型児童発達支援、企業主導型保育事業のいずれかを利用していることを申し立てます。

令和 年 月 日

保護者 (申立人)	氏名	住所・電話番号	
	(フリガナ)	名張市 電話番号 (- -) <small>※自署の場合は、押印は不要です</small>	
利用児童	氏名	生年月日	利用施設名
	(フリガナ)	平成・令和 年 月 日	
	() 歳児		
	(フリガナ)	平成・令和 年 月 日	
() 歳児			
(フリガナ)	平成・令和 年 月 日		
() 歳児			

兄・姉の氏名	生年月日	保護者との続柄	在園している幼稚園 又は上記児童福祉施設 の名称
(フリガナ)	平成・令和 年 月 日		
(フリガナ)	平成・令和 年 月 日		
(フリガナ)	平成・令和 年 月 日		

※申立て内容に変更（児童の退所等）があった場合には速やかに市役所保育幼稚園室までご連絡下さい。

※申立書は毎年提出が必要です。しめ切りを過ぎてから申立てがあった場合、さかのぼっての減免はできません。