

申 立 書

年 月 日

木更津市長 様

保護者 住 所

氏 名

私は、保育園に在園もしくは入園申し込みする教育・保育給付認定子どもがおり、かつその教育・保育給付認定子どもの兄弟姉妹が幼稚園、認定こども園特別支援学校幼稚部、知的障害児通園施設、難聴幼児通園施設、肢体不自由児施設通園部、情緒障害児短期治療施設通所部に入園し、又は児童デイサービス、小規模保育事業等を利用していることについて事実であることを申し立てます。

1. 小学校就学前の子どもについて

小学校就学前子ども	氏 名	生年月日	続 柄	入園保育園・幼稚園名等	備 考
第1子					
第2子					
第3子					
第4子					
第5子					

- 注) 1. 軽減の基準は「小学校就学前子ども」の順で決定しますので、生年月日順に記載してください。
2. 本人(保育園在園もしくは入園申し込みする教育・保育給付認定子ども)も含めて記入してください。