川崎認定保育園用多子減免申立書

年　　月　　日

（宛先）川崎市長

①　申請保護者　　氏名

　川崎認定保育園多子減免の申請について、②申請対象児童と③きょうだい等について次のとおり申し立ていたします。

１　③について

「イ」又は「ウ」の場合

別居等の理由

「ウ」の場合

③の住所

　※イ「①と③は、住民票上は別世帯だが、住民票上の住所は同一な場合」

ウ「①と③は、別居している場合で住民票上は別住所だが、実際は同居している場合を含む」

２　経済的援助の状況について（「ウ」の場合のみ）

・　経済的援助　　（　あり　・　なし　）

・　経済的援助の状況　（いつから）　　　　　年から　（頻度）　年　・　月　約　　　回程度

・　経済的援助の内容　（だれが）　　　　　　　　　　　　（だれに）

（なにを援助している）

※生計同一関係を証明する書類についても、併せて御提出ください。

（生計同一関係を証明する書類の例）

|  |  |
| --- | --- |
| 事項 | 提出書類 |
| ア　健康保険等の被扶養者になっている場合 | 健康保険被保険者証等の写（（マイナンバー、保険者番号及び記号・番号等はマスキング（黒塗り）してください）） |
| イ　定期的に送金がある場合 | 預金通帳、振込明細書又は現金書留封筒等の写 |
| ウ　その他、ア・イに準ずる場合 | その事実を証する書類 |

３　①と③の音信・訪問の状況について（「ウ」の場合のみ）

・　音信の手段　　（　訪問　・　電話　・　メール　・　その他：　　　　　　　）

・　訪問回数　　　（　年　・　月　・　週　　約　　　　　　　　　回程度　）

・　音信・訪問の内容