

様式第1号（第3条関係）

幼稚園等に入園している証明書

年 月 日

（あて先）前橋市長

（保護者）

住 所 前橋市

電 話

氏 名

㊟

（保育料の軽減を受けたい児童）

保育関係施設名

氏 名

生年月日

下記のとおり保育所保育料多子軽減事業の対象施設\*を利用しています。なお、状況が変わった場合、速やかに報告いたします。また、入園している施設等に対して、市が職権調査することに同意します。

申請対象年度	年度
入園児童名	
生年月日	
利用施設名	
軽減対象児童との続柄	兄 ・ 姉

上記のとおり入園していることを証明します。

（施設住所）

（施設名）

（施設長名）

㊟

※対象施設とは、認定こども園、新制度未移行園、国立大学附属幼稚園、特別支援学校、保育所（園）、地域型保育又は特定保育、企業主導型保育施設、児童発達支援施設（医療型児童発達支援施設、居宅訪問型児童発達支援施設を含む）、児童心理治療施設、認可外施設のことを指す