

施設等利用費支給・
保育利用料軽減申請書

提出期限：郵送 令和8年8月31日（月）（消印有効）
持参 令和8年8月31日（月）締切
提出先：150-8010（住所不要）
渋谷区役所 保育課保育管理係

年 月 日

申請者 住所：
氏名：
電話番号：

渋谷区長 殿

次のとおり、年度の保育利用料の軽減について申請します。

ふりがな 保護者氏名		父			母		
ふりがな 児童氏名		生年月日		入所施設名		入所年月日	クラス 年齢
1						年 月 日	歳児クラス

また、申請に当たり、軽減額決定等に必要な住民税台帳・住民票の閲覧並びに施設との契約・在籍状況及び保育利用料の納付状況の照会を承諾します。なお、軽減が適用された場合には、次の口座に振り込んでください。

振込先金融機関	銀行 / 信用金庫 / 信用組合 支店							
金融機関コード					支店コード			
預金種別	1 普通預金 2 当座預金							
口座番号								
振込先口座	フリガナ							
	氏名							

【保育課使用欄】・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

宛名番号	歳児	順	認定の種類	現況等	認定期間
①				済・（ ）	
入力 /	①	外（有・無） / 企（有・無） / 認証 / 都 / 他	備考	転（ ） 月 日 / 復職（ ） 月 / 認可 月	