

病児・病後児保育事業利用料減免申請書

燕市長 様

病児・病後児保育事業の利用にあたり、利用料の減免を申請します。

住 所	燕市
保 護 者 名	⑩ (個人番号) 利用児童との続柄 父・母・その他()
	⑩ (個人番号) 利用児童との続柄 父・母・その他()
フリガナ 利用児童名	年 月 日生
減 免 理 由 (どちらかに○を付ける)	<p>ア 生活保護世帯</p> <p>イ 市区町村民税非課税世帯</p> <p>(4月～8月までの利用にあたっては前年度の課税状況により判定を行い、9月～3月までは当年度の課税状況により判定を行います。)</p>
<p>※ 年1月2日以降に燕市に転入された方は、 年度市町村民税課税証明書を提出してください。</p>	

備考 利用料の減免申請書は、年度毎の申請になりますので、毎年度申請が必要になります。