

香南市一時預かり料減免申請書

香南市長

様

年 月 日

保護者 住所

氏名

香南市一時預かり事業実施要綱第8条第3項の規定に基づき、下記のとおり一時預かり料の減免を申請します。

記

利用児童氏名	生年月日	利用する保育所
ふりがな 氏名	年 月 日	保育所
ふりがな 氏名	年 月 日	保育所
ふりがな 氏名	年 月 日	保育所

減免を受けようとする理由（該当する番号に○をつけてください）

- 生活保護世帯に属するため
- ひとり親世帯等又は在宅障害児（者）世帯で、かつ前年度分の市町村民税が非課税であるため

※生活保護受給証明書、身体障害者手帳又はひとり親家庭医療費受給者証の写し等、事実の確認できるものを添付してください。

※前年度に香南市で課税のない方は、生計を同一とすご家族全員の非課税証明書を添付してください。

以下市記入欄

課長	課長補佐	係長	担当	減免の可否	可（ ）・否
				決定日	年 月 日
				減免期間	年 月 日から 年 月 日まで