

令和 年 月 日

宛先 厚木市長

申請者（保護者） 氏名
〒 住 所
電 話
氏 名

一時預かり利用料について、次のとおり減免を申請します。

| | | |
|---------------|---|-------------------------|
| 児童氏名 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 利用施設名 | | |
| 対象月 | 令和 年 月分 | |
| 減免理由 ・添付書類 | <input type="checkbox"/> 生活保護法による被保護世帯 | 生活保護受給証の写し |
| | <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯 | 支援給付受給証の写し |
| | <input type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第8項に規定する小規模住居型児童養育事業を行う者 | 小規模住居型児童養育事業勤務証明書 |
| | <input type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の4に規定する里親世帯 | 里親登録証等の写し |
| | <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯 | 市町村民税非課税証明書 |
| | <input type="checkbox"/> 市町村民税所得割合算額が7万7,101円未満の世帯 | 市町村民税課税証明書又は市町村民税非課税証明書 |
| | <input type="checkbox"/> その他要支援児童のいる世帯 | |

| | | | | | | |
|----------------------------|---|----|-----|----|-----|--------|
| 保 育 所 利 用 欄 | ※決定事項 <input type="checkbox"/> 減免承認 <input type="checkbox"/> 減免不承認 承認理由： <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等 <input type="checkbox"/> 小規模住居型児童養育事業 <input type="checkbox"/> 里親 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税 <input type="checkbox"/> 市町村民税 77,101円未満 <input type="checkbox"/> その他要支援児童 不承認理由： | | | | | |
| | 決 裁 | 所長 | 副所長 | 担当 | 起票日 | 令和 . . |
| | | | | | 決裁日 | 令和 . . |

