

岡山県病児保育事業利用料減免申請書

*太枠の中をご記入ください。

施設名	【総社市】病児保育室「ほっとチュッピー」		
申請日	利用予定期間		
令和 年 月 日	令和 年 月 日～令和 年 月 日〔 〕日間		
申請者	住所 (総社・岡山・倉敷・玉野・笠岡・井原・高梁・瀬戸内・赤磐・浅口 和気・早島・里庄・矢掛・久米南・美咲・吉備中央) ※該当市町名を○で囲んでください。(番地以下は下記に記入してください。)		
	市 町		
	保護者氏名		電話
	(ふりがな)		生年月日
	登録児童名		平成 年 月 日生(才) 令和
	<input type="checkbox"/> () 保育園 <input type="checkbox"/> () 幼稚園 <input type="checkbox"/> () 認定こども園 <input type="checkbox"/> () 小学校 <input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> その他 ()		
減免申請の理由	総社市民の要件		
	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯		
	総社市以外の広域協定市町民の要件		
	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()		
上記のとおり、病児・病後児保育事業の利用料の減免を申請します。 なお、所得状況について課税台帳等により確認されることを承諾します。 病児保育事業実施施設の相互利用に関する協定締結市町長 あて (総社市・岡山市・倉敷市・玉野市・笠岡市・井原市・高梁市・瀬戸内市 赤磐市・浅口市・和気町・早島町・里庄町・矢掛町・久米南町・美咲町 吉備中央町)		減免の確認	
		認定 却下	

○住所地が総社市以外の方は次の世帯状況の記入もお願いします。

児童の世帯状況 (生計を一にする親族)			
続柄	氏名	生年月日	備考
父			
母			