

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・備前・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・備前市 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 | | | |
| | | | |
| | | | |