

保育料 減額 免除 申請書

平成 年 月 日

江東区福祉事務所長 殿

申請者 (保護者)	住所	江東区 丁目 番 号		
	氏名		電話	
該当児童	氏名 *1		保育園	歳児 クラス
	氏名 *2		保育園	歳児 クラス

下記の理由により、保育料の減額又は免除を申請します。

該当するものを○で囲み、記入してください。		条件番号
1	生活保護法による保護を 年 月 日より受けているため。	1
2	第 子 () が 年 月 日に出生したため。	C階層 5 D階層 8
3	保護者(生計の中心者)が 年 月 日に失業したため。	C階層 5 D階層 9
4	保護者 () の収入が前年の収入が極端に減ったため。	15
5	同一世帯内の () が次の手帳の交付を受けているため。 (1) 身体障害者手帳 1級・2級 (2) 愛の手帳(道府県発行の場合これに準ずるもの) 1度・2度・3度 (3) 精神障害者保健福祉手帳 1級・2級・3級	16
6	同一世帯内の就学前児童が次のところに入所(入園)している。 児童名 年 月 日生 施設名 児童名 年 月 日生 施設名	2子減額 2 2階層低位 17 免除 99
7	その他	

保育課 記入欄	*1	減額前	➡	減免後	・2子減・免除	担当	受付年月日
	*2	減額前	➡	減免後			