## 延長保育料減額免除申請書

年 月 日

江東区福祉事務所長 殿

申請者	住 所	江東区		丁	. 目	1	番	号	
(保護者)	フリガナ 氏 名						電話		
該当児童	フリガナ 氏 名		(	年	月	日生)		保育園	歳児 クラス
<u> </u>	フリガナ 氏 名		(	年	月	日生)		保育園	歳児 クラス

下記の理由により、延長保育料の減額又は免除を申請します。

	該当する番号を○で囲み、必要事項を記入してください。	必要な書類			
1	生活保護法による保護を 年 月 日より受けているため。	_			
2	第 子(出生児氏名: )が 年 月 日に出生したため。	_			
3	保護者(生計の中心者)が 年 月 日に失業したため。 (自己都合による退職を除く)	・離職証明書等・退職所得のわかる書類			
4	世帯の収入が前年の収入より極端に減ったため。 (転職・退職・産休、育休による減収を除く)	申請前の3か月の給与明 細書と前年同時期の3か 月の給与明細書(父母と もに必要)			
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	身体障害者手帳の写し			
	(2) 愛の手帳 (療育手帳等これに準ずるもの) 1 度 ・ 2 度 ・ 3 度	愛の手帳の写し			
	(3) 精神障害者保健福祉手帳 1 級 · 2 級 · 3 級	精神障害者保健福祉手帳の写し			
6	同一世帯内の就学前児童が次のところに入所(入園)しているため。				
	Page   Page	受託証明書(区様式) 又は			
	7.1.1.1.+	在園証明書			
	<u>児童名</u> 年 月 日生施設名				
7	家族の病気や怪我で多額の医療費を払ったため	<ul><li>・医療費の領収書等</li><li>・保険金の支払い通知書</li></ul>			
8	世帯の収入が生活保護法による基準に満たないとき	世帯の収入がわかるもの			
9	その他				

受付年月日	