第28号様式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 特別保育料減免申請書  年　　　月　　　日  　　墨田区福祉事務所長　あて  申請者(保護者)　住所  氏名  　下記のとおり特別保育(一時延長保育・休日保育・年末保育・一時保育・緊急一時保育)の利用に係る特別保育料の減額又は免除を受けたいので、墨田区特別保育の利用に関する条例施行規則第14条第2項の規定により申請します。  記 | | | | |
|  | 利用児童の氏名 | 利用保育所又は認定こども園名 | 徴収されるべき特別保育料 |  |
| 個　人　番　号 |
| 生　年　月　日 |
|  |  | 円  (内訳) |
|  |
| (　年　月　日生) |
|  |  | 円  (内訳) |
|  |
| (　年　月　日生) |
|  |  | 円  (内訳) |
|  |
| (　年　月　日生) |
| 申請理由 | | |
|  | | |
|  | | | | |

(A4)