

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 個人番号 生年月日 | 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 |
|-------------------------|----------------|--------------|
| (年 月 日生) | | 円 (内訳) |
| (年 月 日生) | | 円 (内訳) |
| (年 月 日生) | | 円 (内訳) |

申 請 理 由