

| | |
|------|--|
| 登録番号 | |
|------|--|

一時保育事業保護者負担金減額免除申請書

豊島区長

| | | | | | | | |
|------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 利用期間 | <input type="checkbox"/> | 4 | 月 | ～ | 6 | 月 | 分 |
| | <input type="checkbox"/> | 7 | 月 | ～ | 3 | 月 | 分 |

※利用したい期間にチェックを記載

一時保育事業保護者負担金減額免除申請いたします。

申請者 氏名
 住所
 電話

1.利用するお子さんについて

| 氏名 | ふりがな | 生 年 月 日 |
|----|-------|---------|
| | (男・女) | |

2.利用児童の属する世帯全員の状況

| | 氏名 | ふりがな | 利用児童との関係 |
|-----|----|------|----------|
| 世帯主 | | | |
| 世帯員 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※申請の際には申請の方の本人確認の証明書をご持参ください。

※場合により、非課税証明書など追加書類の提出を求められることがございます。あらかじめご了承ください。

※免除期間中に状況が変わった場合、速やかに利用施設まで連絡してください。

税情報等の提供にあたっての署名欄

| |
|--|
| <p>一時保育保護者負担金減額免除の判定のため、私の世帯所得状況について豊島区長が公簿により確認することに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏名(自署)</p> <p>豊島区長宛て</p> |
|--|