

様式第4号（第6条関係）

病児等保育施設保育料減免申請書

年 月 日

二戸市長 様

住 所

保護者氏名

㊦

児 童 氏 名

病児等保育施設を利用する児童の保育料について、二戸市病児等保育施設条例施行規則第6条第1項の規定により下記の理由に該当するので、同条第2項の規定により保育料の減免を申請します。

なお、私及び私の世帯の市民税課税台帳を閲覧し課税状況の確認を行うことを承諾します。

記

減免理由

- (1) 生活保護法の規定による保護を受けている世帯
 - (2) 前年度分の市民税が非課税の世帯であり、かつ、母子世帯及び父子世帯
 - (3) 前年度分の市民税が非課税の世帯又は母子世帯及び父子世帯
 - (4) 市長が特に必要と認める場合
- ()