

教育・保育給付利用者負担額減免申請書

令和 年 月 日

盛岡市長 様

保護者住所 盛岡市

氏 名

特定教育・保育施設に係る利用者負担額（保育料）の減免について次のとおり申請します。

入所者氏名	(平成・令和 年 月 日生)
施設名	
負担金の額	円
減免を受けようとする理由	1. 里帰り出産のため（ 帰省先 ） 2. 疾病のため※ （ 児童本人 ・ 保護者 ・ その他 ） 3. その他 （ のため）

※保護者またはその他家族の疾病による減免申請の場合、診断書の写しを1部添付下さい。

欠席により減免を申請する場合は、欠席の事実を確認した上で、保育料を還付いたします。
欠席した月の保育料は一度お支払いいただきます。

記載例

教育・保育給付利用者負担額減免申請書

令和1年6月1日

盛岡市長 様

保護者住所 盛岡市内丸12番2号

氏名 盛岡 太郎

特定教育・保育施設に係る利用者負担額（保育料）の減免について次のとおり申請します。

入所者氏名	盛岡 花子 (平成)・令和28年4月1日生)
施設名	〇〇保育園
負担金の額	20,000 円
減免を受けようとする理由	1. 里帰り出産のため (帰省先 〇〇県 △△市) 2. 疾病のため※ ((児童本人) ・ 保護者 ・ その他) 3. その他 () のため)

該当する理由に○をつけて下さい

※保護者またはその他家族の疾病による減免申請の場合、診断書の写しを1部添付下さい。

欠席により減免を申請する場合は、欠席の事実を確認した上で、保育料を還付いたします。欠席した月の保育料は一度お支払いいただきます。