

様式第4号（第10条関係）

病児・病後児保育事業利用料免除申請書

令和 年 月 日

（宛先）富士見市長

住所
申請者 氏名 ④
利用児童名

病児・病後児保育事業の利用料の免除を受けたいので、富士見市病児・病後児保育事業実施要綱第10条第2項の規定により次のとおり申請します。

なお、公簿等により私の課税状況その他の免除理由に該当するかどうかを確認するために必要な事項を調査することに同意します。

1 免除理由

- (1) 生活保護法（昭和25年法律第144号）に基づく生活保護世帯
- (2) 当該年度（当該年度の4月から6月までにおける利用料にあつては、前年度）における市町村民税非課税世帯

2 添付書類（添付した書類に☑）

【(1) に該当する場合】

生活保護受給者証の写し

【(2) に該当する場合】

当該年度分（当該年度の4月から6月までにおける利用料の免除申請にあつては前年度分）の市町村民税非課税証明書（保護者全員分）

※当該年度の市民税の計算を富士見市が行った世帯は、非課税証明書の添付が不要となる場合があります。詳しくは、富士見市保育課へお問い合わせください。