

令和7年度保育料等減免申請書

令和 年 月 日

木津川市長 宛て

保護者 住所 木津川市

氏名

下記の理由により木津川市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担に関する規則に規定する保育料軽減要件に該当するため、関係書類を添えて申請します。

なお、申請内容の確認及び減免適用のため、世帯の住民登録状況や市民税の課税状況、児童手当支給状況等、必要となる関係資料について、調査、照会又は閲覧することに同意します。

また、世帯状況等に変更があった場合は、速やかに変更申請書を提出します。

記

■減免を希望する子ども

| | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 令和 年 月 日 生 | | |
| 利用中の施設名 | | | |
| 減免を申請する理由 | <input type="checkbox"/> ひとり親世帯のため | <input type="checkbox"/> 障がい児(者)のいる世帯のため | |
| 添付する書類等 ※□にレを記入し、書類の写しを添付してください。 | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当認定通知書 <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当に係る証書・受給証明書 <input type="checkbox"/> 国民年金障害基礎年金証書 <input type="checkbox"/> その他 () | |

■生計を一にするきょうだいがいる場合は下記にご記入ください。

| | | |
|---------|-------|----------|
| きょうだい氏名 | 生年月日 | 学校(施設)名等 |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |

【注意】

- ・減免申請をされても、所得制限等により利用者負担額(保育料等)が変わらない場合があります。
- ・減免の適用については、原則申請のあった月の翌月からとなります。
- ・世帯状況等に変更があった場合は、速やかに変更申請書を提出してください。