

結城市長 小林 栄 様

保護者住所 _____

氏 名 _____ 印 _____

利用者負担額減免申請書

次の事由により、利用者負担額の減免を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

児童氏名																																											
生年月日																																											
保育所（園）名																																											
<p>減免申請の理由</p> <p>新型コロナウイルス感染症予防のため、結城市からの家庭保育の依頼に応じて、登所（園）しなかったため。</p> <p>令和2年4月に登所（園）を回避した日に○をつけてください。</p> <p>※例月利用していない日（土曜日、定期的な平日休み日等）には○をつけしないで下さい。</p> <table border="1" style="margin: 10px auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> <tr> <td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td> </tr> <tr> <td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td> </tr> <tr> <td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td> </tr> <tr> <td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		月	火	水	木	金	土	日			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
月	火	水	木	金	土	日																																					
		1	2	3	4	5																																					
6	7	8	9	10	11	12																																					
13	14	15	16	17	18	19																																					
20	21	22	23	24	25	26																																					
27	28	29	30																																								
<p>【保育施設記入欄】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">上記児童の登所（園）状況について、以下のとおりであることを証明します。</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">上記児童の新型コロナウイルス感染症拡大防止による欠席日数</td> <td>令和2年4月1日～4月30日のうち _____日間欠席</td> </tr> <tr> <td colspan="2">令和2年 月 日</td> </tr> <tr> <td>施設名 _____</td> <td>代表者 _____ 印 _____</td> </tr> </table>		上記児童の登所（園）状況について、以下のとおりであることを証明します。		上記児童の新型コロナウイルス感染症拡大防止による欠席日数	令和2年4月1日～4月30日のうち _____日間欠席	令和2年 月 日		施設名 _____	代表者 _____ 印 _____																																		
上記児童の登所（園）状況について、以下のとおりであることを証明します。																																											
上記児童の新型コロナウイルス感染症拡大防止による欠席日数	令和2年4月1日～4月30日のうち _____日間欠席																																										
令和2年 月 日																																											
施設名 _____	代表者 _____ 印 _____																																										

※収入、支出の分かるものを添付すること。