

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、結城市からの登園の自粛依頼に応じて、登所（園）しなかったため。</p> <p>令和2年5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○をつけないで下さい。</p> <p style="text-align: center;">【5月】</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <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></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>16</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>19</td> <td>20</td> <td>21</td> <td>22</td> <td>23</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>25</td> <td>26</td> <td>27</td> <td>28</td> <td>29</td> <td>30</td> <td>31</td> </tr> </table> <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5月1日～5月31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>							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	31	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5月1日～5月31日のうち _____日間欠席	令和2年 月 日		施設名 _____	代表者 _____ 印 _____
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	31																																																		
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5月1日～5月31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。