

第4号様式（第8条）

利用者負担額免除申請書

年 月 日

習志野市長

宛て

住 所
氏 名

習志野市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業に係る利用者負担額に関する規則第7条に該当すると思われますので、同規則第8条の規定により、利用者負担額（保育料）の免除を受けたいので申請します。

記

- 1 特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の名称
- 2 児 童 名
- 3 対象年度及び期間

年度： 年度分

期間： 年 月 日 から 年 月 日 まで（ 日間）

（休所した日： ）

- 4 申請理由（具体的に記入してください。）

.....
.....
.....
.....
.....

- 5 添付書類 上記理由となる事実を証する書類

（裏面に記載例あり）

第4号様式（第8条）

利用者負担額免除申請書 （記載例）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

習志野市長

宛て

住 所 習志野市〇〇1-1-1

氏 名 〇〇 〇〇

習志野市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業に係る利用者負担額に関する規則第7条に該当すると思われますので、同規則第8条の規定により、利用者負担額（保育料）の免除を受けたいので申請します。

記

3 特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の名称 〇〇保育所

4 児 童 名 〇〇 〇〇

3 対象年度及び期間

年度： 令和3年度分

期間： 令和3年 6月 1日 から 令和3年 6月18日 まで（計16日間）

（休所した日：6月1日～5日、7日～12日、14日～18日）

※日数及び休所した日は、日曜日は除き、土曜日を含めてご記入ください。

4 申請理由（具体的に記入してください。）

〇〇により入院及び自宅療養を要したため。

.....
.....
.....
.....

5 添付書類 上記理由となる事実を証する書類