

年度 保育料減免措置に関する調書

長岡京市福祉事務所長 様

下記の児童について、保育料減免措置に関する調書を提出します。
また、記載内容について、福祉事務所が照会することに同意します。

・児童氏名 () 入所施設名 ()
生年月日 (平成・令和 年 月 日)

・児童氏名 () 入所施設名 ()
生年月日 (平成・令和 年 月 日)

・児童氏名 () 入所施設名 ()
生年月日 (平成・令和 年 月 日)

▼ 該当する箇所に記載、○で囲んでください。

1 ひとり親世帯 (祖父母等との同居など)

・添付書類 ()

2 在宅障がい児 (者) を有する世帯

・在宅障がい児 (者) の続柄 (本人 ・ 父 ・ 母 ・ きょうだい ・)

・添付書類 (身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳 ・ 特別児童扶養手当証書 ・ 年金証書)