

第2号様式（第6条、第10条関係）

年 月 日

世田谷区長 あて

収受欄

保 育 料 減額・免除申込書
区立保育園延長保育料

申込者 (保護者)	住 所	世田谷区	丁 目	番 号
	フリガナ		電話番号	
	氏 名		()	
児童名	フリガナ		生年月日	
	氏 名		年 月 日生	
	フリガナ		生年月日	
	氏 名		年 月 日生	

次の理由により、保育料又は区立保育園延長保育料の減額又は免除を申し込みます。

※ 該当する番号を○で囲み、記入してください。

- 1 児童が疾病等のため1箇月以上継続して休園したとき
休園期間 年 月 日 ～ 年 月 日
(適用期間は2箇月、一年度につき1回)
- 2 災害により、住宅又は家財に損害を受けたとき
- 3 主たる稼働者が失業（本人都合による退職は適用外）したとき
(適用期間は3箇月)
- 4 里親である
- 5 生活保護法による保護を受けている

係 長	担 当