様式第５号（第１５条関係）

白岡市病児・病後児保育事業利用料免除申請書

年　　月　　日

　（宛先）白岡市長

住所

申請者　氏名

利用児童名

　病児・病後児保育の利用料の免除を受けたいので、白岡市病児・病後児保育事業実施要綱第１１条第２項の規定により次のとおり申請します。

　なお、公簿等により私の課税状況その他の免除理由に該当するかどうかを確認するために必要な事項を調査することに同意します。

１　免除理由

　⑴　生活保護法（昭和２５年法律第１４４号）に基づく生活保護世帯

　⑵　当該年度（当該年度の４月から６月までにおける利用料にあっては、前年度）における市町村民税非課税世帯

２　添付書類