

保育料負担軽減届出書

令和 年 月 日

練馬区教育委員会教育長 宛て

住所 練馬区.....

保護者氏名.....

日中連絡先..... (.....) 父・母・その他(.....)

保育料の負担軽減について、下記の条件に該当するため、以下のとおり届出します。

なお、この届出により既に支払った保育料に過納分が発生する場合は、未納分の保育料に充当することに同意します。(ただし、充当は認可保育園の保育料のみの取扱いになります。地域型保育事業の保育料の精算については、各保育施設にお問い合わせください。)

在宅の障害児(者)がいる世帯

⇒ 次の書類のいずれか1点のコピーを添付してください。

- ・身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳(愛の手帳)
- ・障害基礎年金を受給していることが確認できる書類
- ・特別児童扶養手当の支給対象児童であることが確認できる書類

生計を同一にしている世帯員全員の氏名、生年月日などを記入のうえ、添付書類の該当者の口に☑してください。

	フリガナ 氏名	生年月日	続柄
1 ☐		昭和・平成 令和 年 月 日	世帯主
2 ☐		昭和・平成 令和 年 月 日	
3 ☐		昭和・平成 令和 年 月 日	
4 ☐		昭和・平成 令和 年 月 日	
5 ☐		昭和・平成 令和 年 月 日	
6 ☐		昭和・平成 令和 年 月 日	

[問合せ先]

練馬区保育課保育認定係

電話 03-5984-1479