

様式第14号（第19条関係）

利用料免除申請書

年 月 日

五條市教育委員会 様

保護者 郵便番号  
住 所  
氏 名

五條市病後児保育事業の実施に関する規則第19条第2項の規定に基づき、  
下記の理由により利用料の免除を申請します。

登 録 番 号	
子どもの氏名	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	
免 除 の 理 由	<input type="checkbox"/> 不慮の災害により、居住する家屋に甚大な被害を受け、支払い能力を失った （添付資料：罹災証明書） <input type="checkbox"/> 就労状況及び家庭状況の変化により、一時的に利用料の納付が極めて困難 納付が困難な理由 [ ] （添付資料：・市民税課税（非課税）証明書） ・その他（ ） <input type="checkbox"/> 上記以外 [ ]
免 除 の 期 間	年 月 日 から 年 月 日