

預かり保育料減免申請書
Application for Reduction/Exemption of Extended Childcare Fees

園 名 Facility Name	園 児 氏 名 Child's Name	生 年 月 日 Date of Birth	学 年 Class		
		年 月 日 Year Month Day	年長・年中・年少 5-year-olds. 4-year-olds. 3-year-olds		
住 所 Address	出雲市 - Izumo shi				
保 護 者 氏 名 Parent / Guardian's Name		電話番号 Telephone	— —		
減免を受けようとする事由 Reason for Seeking Reduction/Exemption					
1 第3子以降の児童が在園している世帯 The enrolled child is the third of the household or younger 2 同一世帯の2人以上の児童が預かり保育を同時利用 - Two or more children of the same household are using extended childcare simultaneously 3 生活保護法の規定による保護を受給 - Household receives livelihood protection (seikatsu hogo) in accordance with the Public Assistance Act 4 その他 - Others ※ 該当する事由の番号に○印を付けてください。 ※ Please circle (○) the number of the applicable option.					
保 護 者 の 子 の 状 況 Situation of Guardian's Children (※事由欄の1と2に該当する場合に、年長者から順に記入してください。) If your reason for seeking reduction/exemption is 1 or 2, please list your children here starting from the oldest one.					
	子 の 氏 名 Child's name	生年月日 Date of birth Y M D	在学(園・所)中の Kindergarten enrolled in 学校 School・幼稚園 Kindergarten・ 保育所名 Daycare Center	学年 Class	備 考 Remarks
1		年 月 日			
2		年 月 日			
3		年 月 日			
4		年 月 日			
5		年 月 日			
預かり保育料の減免を受けたいので申請します。 I hereby apply for the reduction/exemption of extended childcare fees. Year年 Month月 Day日 申請者 Applying Person: 出雲市長 様 To Mayor of Izumo city					