（町内保育所等利用者用）

保育料減免申請書(認定こども園、小規模保育園等利用者用)

令和　　年　　月　　日

みやき町長　様

保護者　　住 所　みやき町大字

　　　　　　氏 名

特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の保育料等に関する条例第4条に基づき、教育・保育に係る保育料の減免・還付につき、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 園児名 | （生年月日　　　年　　月　　日） |
| 施設名 |  |
| 申請理由  （該当理由に☑） | □　在籍する園児または家族が濃厚接触者に特定され、自宅待機となった  □　園内で感染していることが確認された場合に保健所等から指定された自宅待機や療養を行った  □　在籍する園児又はその同居者がＰＣＲ検査を受検することになった   * みやき町または利用施設の所在する市町から登園自粛を要請された * みやき町の同意を得た園から登園自粛を要請された |
| 対象月(欠席日数） | 令和　　年　　月（　　 日） |
| **【施設記入欄】**  　上記の欠席日数について相違ないことを証明します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | |

※ご利用の園が指定される日までに提出してください。