



# 令和5年度保育料軽減適用書類添付台帳



丹波市長 様

提出日：令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 丹波市 \_\_\_\_\_

連 絡 先 電話 ( ) 父・母 / メールアドレス \_\_\_\_\_ 父・母

### ◆軽減適用を希望する児童

入所（園）施設名	園児名	生年月日	支給認定区分	認定者番号
		H・R . .	1号 / 2・3号	
同・ ( )		H・R . .	1号 / 2・3号	
同・ ( )		H・R . .	1号 / 2・3号	

### ◆手帳の所持者

氏名	生年月日	園児との続柄	所持手帳の種別
	. .	本人 ・ 父 ・ 母 兄弟姉妹 ・ 祖父母	身体 ・ 療育 ・ 精神 その他 ( )

手帳のコピーを添付ください。なお、手帳の公布日の属する月の翌月から保育料の軽減適用となります。

\*税の修正申告等により階層区分および市町村民税所得割額が軽減対象外になった場合は、保育料の軽減は適用となりませんので、ご了承ください。

*担当課記入欄			
軽減対象	1号	可 ・ 否	
	2・3号	可 ・ 否	
階層区分	1号	( )階層	円
	2・3号	( )階層	円
適用月	年 月 ~		
係長	担当	合議	