

品川区病児保育利用料助成申請書

品川区長 あて

(申請者) 住 所
氏 名
電話番号 ()

品川区病児保育事業実施要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり、利用料の免除を申請します。

また、本件の審査のため、品川区が保有する情報を利用することに同意します。

児童氏名	
生年月日	
利用施設	
利用期間	
申請理由 (□に✓をする)	<input type="checkbox"/> (1) 生活保護法による被保護世帯
	<input type="checkbox"/> (2) 住民税非課税世帯
	<input type="checkbox"/> (3) 住民税均等割のみの世帯
備考	

※ 区は申請に基づき、当該年度の世帯情報を確認します。

ただし、当該年度の住民税が確定するまでは前年度の課税状況を確認します。

※ 住民税の課税・非課税状況が確認できない場合、利用料が免除されない場合があります。