**郡山市認可保育施設保育士保育料軽減に係る申出書**

このことについて、下記の事由に該当しますので申し出ます。なお、私が勤務する施設が保有する勤務状況等、必要な情報を調査し、利用することについて同意します。

令和　　　年　　　月　　　日

　住　　所

　　氏　　名

電話番号　　　　 　-　　　　　-

1. 該当する□のいずれかをチェックし、必要事項を記入してください。
* 保育料の軽減に該当するので申し出ます。
* 長期休業を取得します。　⇒　【　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日】

※育児休業等、連続して15日を超える全日の休暇を取得する場合

□　認可保育施設を退職します。　　⇒【　　　　年　　月　　日　退職】

　　※認可保育施設に再就職する場合は本様式を再度提出してください。

1. 対象児童と保護者の情報について記入してください。

〔対象児童〕　（０～２歳の児童が対象）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | 児童生年月日 | 認可保育施設名 | 入所年月 |
|  | 令和　　年　　月　　日 |  | 令和　　年　　月入所 |
|  | 令和　　年　　月　　日 |  | 令和　　年　　月入所 |
|  | 令和　　年　　月　　日 |  | 令和　　年　　月入所 |

〔該当保育士〕

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保育士氏名 | 生年月日 | 対象児童との続柄（父又は母） | 勤務先名 | 勤務開始年月日 |
|  | 　　　年 　月 　日 |  |  | 　　 年 　月　 日 |

≪注意≫

・対象者や軽減要件に関してはウェブや案内のチラシにてご確認ください。

・補助対象となる保育料を既に支払った場合は、後日、差額分の保育料を還付します。

・育児休業等の長期休業を取得する場合や、退職される場合は本様式の提出をお願いします。

※後日判明した場合は、遡って保育料を請求させていただきます。