様式第１号（第５条関係）

一時預かり事業利用者負担軽減事業利用申請書

年　　月　　日

（宛先）姫路市長

申込者

住所

氏名

電話　　　　　（　　　　）

　利用者負担軽減事業を利用したいので、姫路市一時預かり事業利用者負担軽減事業実施要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | 生年月日 | |
| 児童名 | |  | | 年　　　月　　　日 | |
| ○印 | 世帯の状況 | | | 負担軽減額 | |
|  | 生活保護世帯 | | | 日額3,000円 | |
|  | 市町村民税非課税世帯 | | | 日額2,400円 | |
|  | 市町村民税所得割合計額77,101円未満の世帯 | | | 日額2,100円 | |
| 世帯構成※  （対象児童を除く。） | 氏名 | | ふりがな | 続柄 | 生年月日 |
|  | |  |  | 年　　月　日 |
|  | |  |  | 年　　月　日 |
|  | |  |  | 年　　月　日 |
|  | |  |  | 年　　月　日 |
|  | |  |  | 年　　月　日 |

※対象児童の保護者のほか、同一住所で生計を一にする方の全員について記入してください。

申請内容確認のため必要な範囲で、姫路市が有する申請者（必要に応じて世帯員分）の公簿等を閲覧及び調査することに同意します。

（氏名）