

令和 年 月 日

美濃市長様

申出者
住所
氏名

ひとり親・在障者申出書

次のとおり、申出します。

保育所名
児童名

申出の理由（該当する事項に○印をつけてください。）

1. ひとり親世帯等

○必要に応じて戸籍謄本添付（保護者、児童それぞれ）

2. 在宅障がい者のいる世帯

障害者手帳等所持者氏名[]<続柄： >

3. その他（理由： ）

○必要に応じて戸籍謄本添付

※この申出書は、保育園等の入園に必要な証明書ですので、事実に基づいて記載してください。

事実と相違する場合は入園決定が取り消されることがあります。

※状況等に変更が生じた場合は、速やかに福祉子ども課子育て支援係まで連絡願います。

連絡が遅れますと、保育料の返還等を求める場合があります。