【添付書類(全員必須)】: 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書又は国民年金の障害基礎年金等証書の写し

電子申請はこちら
https://x.gd/rqtk3

令和７年度　教育・保育の利用にかかる保育料　減免申立書

（在宅障害児（者）用）

名張市長　様

現在同居している世帯の中に在宅障害児又は在宅障害者がいることを申し立てます。
なお、別紙のとおり身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、又は国民年金の障害基礎年金等証書の写しを提出します。

令和　　年　　月　　日

	氏名	住所・電話番号	
保護者 （申立人）	(ﾌﾘｶﾞﾅ) ㊞ ※自署の場合は押印不要です	名張市 電話番号（　　－　　－　　）	
減免 対象児童	氏名	生年月日	利用施設名
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) （　　）歳児	平成・令和 年　月　日	
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) （　　）歳児	平成・令和 年　月　日	
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) （　　）歳児	平成・令和 年　月　日	

在宅障害児（者）の氏名	生年月日	児童との続柄	提出する手帳又は証書等の名称
(ﾌﾘｶﾞﾅ)	大正　昭和 平成　令和　　年　月　日		
(ﾌﾘｶﾞﾅ)	大正　昭和 平成　令和　　年　月　日		

※　申立て内容に変更があった場合には、速やかに市役所保育幼稚園室までご連絡下さい。

手帳写し又は証書写し貼付