

宮古島市病児・病後児保育事業利用登録内容及び保育料免除変更届

□児童の追加	ふりがな 氏名	生年月日	園・学校名
		年 月 日	
		年 月 日	
変更項目	変更前		変更後
□登録保護者の 氏名			
□登録児童の 氏名			
□住所			
□保護者の電話 番号			
□保育料の免除	□免除を受けていない	<input type="checkbox"/> 免除を受ける（該当する項目に○を付けてください。） 1 被保護世帯 2 前年分の市町村民税が非課税の世帯 3 児童扶養手当証書を交付された者 4 宮古島市母子及び父子家庭等医療費助成受給資格者証を交付された者 ※別途「宮古島市病児・病後児保育事業保育料免除申請書」の提出が必要です。	
	□免除を受けている	<input type="checkbox"/> 免除を受けない （理由）	
上記のとおり 年度の宮古島市病児・病後児保育事業の利用登録内容及び保育料免除の変更を届け出ます。 宮古島市長 様 保護者 住所 _____ 氏名 _____			
_____ 年 月 日			

※変更する項目に☑を付け、「変更前」「変更後」の欄にその内容を記入してください。

※「変更前」「変更後」には、変更する内容のみを記入してください。