

# 長期欠席特例申請書（保育所用）

年 月 日

尼崎市長 あて

申請者(保護者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話( ) \_\_\_\_\_

尼崎市子ども・子育て支援法に基づく利用者負担額等に関する規則に基づき、長期欠席制度の適用を申請します。

保育所(園)名		児童名	
<p><b>【理由】</b></p> <p>年 月 日～ 月 日( 日間)</p> <p>_____が_____のために欠席したため。</p>			
<p>&lt;□にチェックをお願いします。&gt;</p> <p><input type="checkbox"/> 制度の適用により保育料が納め過ぎとなった場合、まだ支払われていない月の保育料に充当することに同意します。</p>			
<p>※ 保育所(園)記入欄</p> <p>年 月 日～ 月 日( 日間)の間、欠席していたことを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>所長(園長)名 _____</p> <p>(署名または記名押印)</p>			
<p>※ 保育課記入欄</p> <p>児童番号 [                      ]</p> <p>階層 [     ] - [     ]・保育料                      円・減額保育料                      円</p>			

ここに診断書を貼り付けてください。