

長期欠席特例申請書（認定こども園等用）

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。

事業所 (事業者)名		児童名	
<p>【理由】</p> <p>年 月 日～ 月 日(日間)</p> <p>_____が_____のために欠席したため。</p>			
<p>※ 事業所（事業者）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>事業所長（事業者）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>			

制度の適用により保育料が納め過ぎとなった場合の還付や充当の手続きは、事業所（事業者）によって異なります。

ここに診断書を貼り付けてください。