

# 草加市保育料等算定資料届出書

令和 年 月 日

草加市長 宛て

住所  
届出者  
氏名

保育料等の算定資料について、次のとおり届出します。

|       |  |       |              |
|-------|--|-------|--------------|
| 入園児童名 |  | 生年月日  | H・R<br>年 月 日 |
| 施設名   |  | 入園年月日 | H・R<br>年 月 日 |

## 届出書類等

| 理由                                  | 該当者<br>(該当する方の名前をご記入ください) | 届出書類    |
|-------------------------------------|---------------------------|---------|
| 寝たきり老人手当受給者                         |                           | 認定通知の写し |
| 身体障害者手帳の交付を受けた者                     |                           | 手帳の写し   |
| 療育手帳の交付を受けた者                        |                           | 手帳の写し   |
| 特別児童扶養手当の支給対象児                      |                           | 証書の写し   |
| 障害基礎年金等の受給者                         |                           | 年金証書の写し |
| 精神障害者保健福祉手帳の<br>交付を受けた者             |                           | 手帳の写し   |
| 同一世帯に幼稚園又は認定こども園等<br>に在園している兄弟姉妹がいる |                           | 在園証明書   |
| その他                                 |                           |         |