

堺市病児・病後児保育登録申請書

年 月 日

事業実施者 様

申込者(保護者) 住 所

氏 名

電話番号

堺市病児・病後児保育事業実施要綱第10条の規定により、次のとおり登録の申請をします。

(フリガナ) 子どもの氏名		男	保護者との続柄
		女	
生 年 月 日	年 月 日 生 ( 歳)		
通所状況	認定こども園		
	保育所(園)名		
	幼稚園名		
	小学校名		
	その他		
世 帯 区 分	生活保護等・市民税非課税・所得税非課税・その他		

備考

- 「生活保護等世帯」とは、この事業を利用した日において、生活保護法の規定による被保護世帯（単給世帯を含む。）及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯をいう。
- 次の表に掲げる世帯区分の認定には、同表に定める証明書を添付してください。

世 帯 区 分	必 要 な 証 明 書 等	発 行 窓 口 等
生活保護等世帯	生活保護受給証等受給が証明できる書類の写し	各保健福祉総合センター
市民税非課税世帯	世帯全員の所得証明書の写し	各区役所市民課
所得税非課税世帯	世帯全員の所得税非課税を証明する書類 (給与所得の源泉徴収票、確定申告書の控え等)の写し	勤務先、税務署への申告時の控え等