様式第１号(第６条関係)

保育料免除(減額)申請書

年　　月　　日

　日南町長　　　　様

保護者　住所

氏名　　　　　　　　印

本人の署名であることが確認できる限り、押印を省略できます

　日南町子ども・子育て支援法に基づく利用者負担額に関する規則第４条の規定に基づき、下記により保育料の免除(減額)を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入所児童の氏名及び生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 入所している施設・事業所 |  |
| 免除(減額)前の保育料  (月額) |  |
| 免除(減額)後の保育料  (月額) |  |
| 免除(減額)を受けたい理由 |  |