

利用者負担額減免申請書

世帯 番号	
----------	--

令和 年 月 日

清瀬市長 殿

申請者	住所	
	氏名	印

下記のとおり家庭の状況に変更が生じたので、保育料の納入について保育料を減額・免除して下さるよう申請します。

児 童 名		保育園名	
生年月日	平成 年 月 日 (歳)	現行保育料	円
児 童 名		保育園名	
生年月日	平成 年 月 日 (歳)	現行保育料	円

家族 の 状 況	フリガナ	続柄	生年月日	勤 務 先	月 収

減免を受けようとする理由

※ 減免を受けようとする証明書を添付してください。
 (例 生活保護受給証明書・家屋等り災証明書 等)