

利用者負担額減免申請書

令和 年 月 日

海南市長 様

申請者
住 所
氏 名

海南市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担に関する規則第6条の規定に基づき、下記事由により利用者負担額の減免を申請いたします。

記

児童名及び 生年月日	H・R . . . 生	保育所又は こども園名	
保護者名		児童との続柄	
減免申請前の 利用者負担額	円		
減免申請期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
減免申請 の理由			
備 考			

※減免申請の理由を証明する書類を添付のうえ提出してください。