様式第５号(第11条関係)

幼稚園及び認定こども園預かり保育料減免申請書

年　　月　　日

　袋井市教育委員会

保護者氏名

　保育料の減免を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 園　児 | 園名及び学年 | 袋井市立　　　　　　幼稚園  　　　　　　　　　　認定こども園 | 歳児 |
| 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 保護者 | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 減免理由発生年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | |
| 減免を希望する期間 | | 年　　　月　　　日から(　　箇月)  　　　　　年　　　月　　　日まで | |
| 減免を必要とする理由  (詳細に記入してください。) | |  | |