

様式第2号（第7条関係）

利用者負担額（保育料）減免申請書

平成 年 月 日

与謝野町長 様

申請者 住所  
氏名  
電話番号

印

申請理由の事由により利用者負担額（保育料）の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

対象児童名	
通所・通園 しているところ	
減免申請額	
申請理由	