

様式第2号(第3条関係)

令和2年 月 日

養老町長 様

申請者 住 所 養老町

氏 名

印

保育所等利用者負担額減免申請書

次のとおり保育所等利用者負担額を減免していただきたいので申請します。

1 入所児童名・入所保育所名等

氏 名		入所保育所名
平成・令和 年 月 日生	歳児	保育園・こども園

氏 名		入所保育所名
平成・令和 年 月 日生	歳児	保育園・こども園

氏 名		入所保育所名
平成・令和 年 月 日生	歳児	保育園・こども園

2 減免申請の理由(具体的に記入すること。)

新型コロナウイルス感染症拡大防止のための休園措置(4・5月)のため