

八 王 子 市 長 殿

申 請 者 住 所 八王子市  
(自署の場合は押印不要)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電 話 \_\_\_\_\_

### 利用者負担額(保育料)減免申請書

下記の理由により、利用者負担額（保育料）の減免適用を受けたく申請します。

記

保育施設名			
子ども氏名			
子ども生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
支給認定証番号			
利用者負担月額	円	円	円

申 請 理 由

新型コロナウイルス感染拡大防止のための登園自粛要請に伴い、3月の出席が9日以下となったため、保育料の減免について申請します。