

年 月 日

保 育 料 等 減 免 申 請 書

(あて先) 千葉市長

申請者 住所

氏名

(※)

(※) 自署又は記名押印してください。

連絡先電話番号 ( )

連絡先メールアドレス

@

次のとおり、保育料等の減額・免除を申請いたします。

利用児童名	( 年 月 日生)
施設名	
申請理由	
申請期間	年 月分から 年 月分まで
※ 社会福祉主事の意見	

(注) 1 申請理由を証する書類を添付してください。

2 ※欄は記入しないでください。