様式第１号（第７条関係）

利用者負担額減免申請書

　　年　　月　　日

（宛先）舟橋村長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　年　　月　　日付けで決定のあった保育料等について減免を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入所児童の氏名 |  |
| 入所保育所名 |  |
| 現在負担額 | 円 |
| 減免後負担額 | 円 |
| 減免を受けようとする期間 | 年　　 月分　から　　　　 　年　 　月分　まで |
| 減免を受けようとする理由 |  |