

様式第9（第10条関係）

子ども・子育て支援保育料減免申請書

年 月 日

新 城 市 長

申請者（保護者）

住 所

氏 名

保育料の減免について、下記のとおり申請します。

児童の氏名	性 別	男 ・ 女		施設の名称
	生 年 月 日	年 月 日生 (満 歳 か月)		
児童の属する世帯の状況（児童と生計を共にする者について記入してください。）				
年 月 日現在				
氏 名	生 年 月 日		性 別	続 柄
	年 月 日生		男 ・ 女	
	年 月 日生		男 ・ 女	
	年 月 日生		男 ・ 女	
	年 月 日生		男 ・ 女	
	年 月 日生		男 ・ 女	
申 請 理 由				
調 査 事 項				
減 免 の 可 否	可 ・ 否		減 免 の 割 合	割

注 太枠内を記入してください。

注 太枠内を記入してください。