

年 月 日

年末保育保護者負担金免除申請書

稲城市長 殿

住 所 _____

保護者氏名 _____

次の児童にかかる保護者負担金についての免除を申請します。

1 児童氏名・年齢

(1) 児 童 名 _____ 歳

(2) 児 童 名 _____ 歳

(3) 児 童 名 _____ 歳

2 免除申請額 _____ 円

3 免除申請事由 (いずれかに○をつけてください)

(1) 生活保護世帯

(2) 本年度市町村民税非課税世帯