

# 保育料等減免申請書

令和 年 月 日

(あて先) 金 沢 市 長

保 護 者 住 所

氏 名

(電話番号 )

保育料・副食費の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

※保育料及び副食費の該当する方に○をつけてください。

記

保 育 所 (園) 名		※ 整 理 番 号	
児 童 の 氏 名			
保 育 料 副 食 費	減免申請する前の額		
	※ 減 免 額		
	※ 減 免 後 の 額		
減免を受けようとする理由	能登半島地震において著しく被害を受けたため		

- 備考 1 ※印の欄は記入しないでください。  
2 必要と認める書類を添付してください。

担当確認欄		減 免 事 由	別表 1
損害の程度	り災証明書・被災証明書 その他( )	減 免 割 合	100 %
		対 象 月	月
居住の有無	住民票・入所申請書 その他( )	減 免 後 の 保 育 料	円