

保 育 料 減 額 申 込 書

年 月 日

（宛先）大田区長

申請者 住所 _____
氏名 _____

下記のとおり保育料の減額を申し込みます。

記

| 児 童 氏 名 | 生 年 月 日 | 保 育 所 名 |
|--|------------|---------|
| | 年 月 日生（ 歳） | 保育園 |
| | 年 月 日生（ 歳） | 保育園 |
| | 年 月 日生（ 歳） | 保育園 |
| 理 由 | | |

| | | | |
|------|-----|-----|-----|
| 受付係員 | 係 員 | 係 長 | 課 長 |
| | | | |

| |
|-------|
| 収 受 印 |
| |