

保育料減免申請書

年 月 日

（宛名）伊達市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日から施設利用した次の児童について、保育料の減免を受けたいので申請します。

児童の氏名	生年月日	年齢	利用施設	月額保育料
	個人番号			
		歳		円
		歳		円
		歳		円
申請の理由 保育士等として働く世帯の保育料免除の運用を受けるため				