

(様式第 1 号)

保育料軽減申請書

令和 年 月 日

(あて先) 八尾市長

住所
申請者 電話
氏名 印

下記の理由で保育料の軽減を申請します。

入所保育所(園)名		入所児童名		生年月日
				平・令 年 月 日生
家族構成	氏名	生年月日	続柄	職業・勤務先名

(申請理由)

※なお、納付済みの保育料に差額が生じた場合は、
他の月の保育料に充ててください } いずれかを○で囲ってください。
返金してください

返金を希望する場合は、返金に必要な用紙を別途送付いたします。
他の月に未納保育料がある場合はそちらに充てますのでご了承下さい。

上記児童は、次の期間、欠席したことを証明します。

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
保育所(園) 施設長名 印

下記児童は、令和 年 月 日より下記簡易保育施設に斡旋します。

簡易保育施設名 児童名 担当者 印

* 処理欄	市階層	軽減理由欄	要否	軽減開始月	処理者