

第1号様式（第3条関係）

保 育 料 減 免 申 請 書

年 月 日

（あて先）新 潟 市 長

住所
保護者
電話
氏名

下記のとおり保育料を減免して下さるよう申請いたします。

保育園名		児 童	氏 名	
			生 年 月 日	年 月 日
保 育 料			月 額	円
			※ 月 額	円
			※ 月 額	円
減免を受 けようと する理由	能登半島地震により住宅等に著しい被害を受けたため			

- ・必要とする書類を添付してください。
- ・※欄は記入しないでください。

第1号様式（第3条関係）

保 育 料 減 免 申 請 書

令和6年〇月〇〇日

(あて先) 新 潟 市 長

住所 新潟市〇区〇〇〇〇〇
保護者 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
氏名 〇〇 〇〇

下記のとおり保育料を減免して下さるよう申請いたします。

保育園名	●●保育園	児 童	氏 名	●● ●●
			生 年 月 日	令和●年●●月●●日
保 育 料	記載不要	月 額	●●●●● (不明の場合は記載不要) 円	
		※ 月 額	円	
		※ 月 額	円	
減免を受 けようと する理由	能登半島地震により住宅等に著しい被害を受けたため			

- ・必要とする書類を添付してください。
- ・※欄は記入しないでください。