

令和 年 月 日

(宛先) 金沢市長

(申出人)

住 所

氏 名

印

保育料減額申出書

臨時休園等により保育料の減額を受けたいので、次のとおり申し出ます。

1 対象児童

園名	児童氏名	生年月日
		年 月 日

2 減額対象年月

令和2年4月～5月分

3 欠席期間 (欠席した日に○をつけてください。)

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
4 / 1 3	1 4	1 5	1 6	1 7	1 8
2 0	2 1	2 2	2 3	2 4	2 5
2 7	2 8	2 9	3 0	5 / 1	2
4	5	6	7	8	9
1 1	1 2	1 3	1 4	1 5	1 6
1 8	1 9	2 0	2 1	2 2	2 3
2 5	2 6	2 7	2 8	2 9	3 0

※休日保育実施の施設は、休日に欠席した場合も対象に含めます。

4 欠席理由

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、自宅での養育を金沢市から要請されたため。

(対象期間は、令和2年4月13日(月)から5月31日(日)まで)

園確認

--

記載例

令和 2 年 6 月 8 日

(宛先) 金沢市長

(申出人)

住 所 金沢市広坂 1 - 1 - 1

氏 名 金沢 太郎

金
沢
印

保育料減額申出書

臨時休園等により保育料の減額を受けたいので、次のとおり申し出ます。

1 対象児童

園名	児童氏名	生年月日
金沢保育所	金沢 一郎	平成 29 年 4 月 1 0 日

2 減額対象年月

令和 2 年 4 月～5 月分

3 欠席期間 (欠席した日に○をつけてください。)

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
4 / 13	14	15	16	17	18
20	21	22	23	24	25
27	28	29	30	5 / 1	2
4	5	6	7	8	9
11	12	13	14	15	16
18	19	20	21	22	23
25	26	27	28	29	30

※休日保育実施の施設は、休日に欠席した場合も対象に含めます。

4 欠席理由

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、自宅での養育を金沢市から要請されたため。

(対象期間は、令和 2 年 4 月 13 日 (月) から 5 月 31 日 (日) まで)

園は欠席期間を確認し、押印してください。

園確認

園確認