

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
平和こども園		年 月 日

2 減額対象年月

令和2年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
			5 / 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5月7日(木)から5月31日(日)まで)

園確認

--