

年 月 日

白浜町長 様

申請者 住所

申請者 氏名

㊟

保育料徴収免除申請書

次の理由により、令和2年6月分保育料の徴収免除を受けたいので下記のとおり申請します。

入所児童	氏名	個人番号	入所施設	保育料階層	月額
		—			
		—			
		—			

申請理由	新型コロナウイルス感染症予防対策のため
------	---------------------

※個人番号は省略可とします。