

結城市長 小林 栄 様

保護者住所 _____

氏 名 _____ 印 _____

副食費減免申請書

次の事由により、副食費の減免を申請します。

児童氏名	
生年月日	
保育所名	

減免申請の理由

新型コロナウイルス感染症予防のため、結城市からの家庭保育の依頼に応じて、登所しなかったため。

令和2年4月に登所を回避した日に○をつけてください。

※例月利用していない日（土曜日、定期的な平日休み日等）には○をつけしないで下さい。

月	火	水	木	金	土	日
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

【保育施設記入欄】

上記児童の登所（園）状況について、以下のとおりであることを証明します。

上記児童の新型コロナウイルス感染症拡大防止による欠席日数

令和2年4月1日～4月30日のうち
_____日間欠席

令和2年 月 日

施設名 _____ 代表者 _____ 印 _____