

世田谷区長 あて

延長保育料等減額・免除申込書

申込者 (保護者)	住 所	世田谷区	丁 目	番	号
	フリガナ		電話番号		
	氏 名		()		
児童名	フリガナ		生年月日		
	氏 名		年	月	日生
	フリガナ		生年月日		
	氏 名		年	月	日生

次の理由により、区立保育園延長保育料又は区立保育園給食費の減額又は免除を申し込みます。

※ 具体的にお書きください。