

保育料減免措置に関する調書

申請者	住所	
	ふりがな	
	氏名	
入所児童	施設名	
	氏名	

保育料の算定にあたり、当該施設以外の施設に在園する者を、下記のとおり届出します。

在園 (通所) 児童	ふりがな	生年月日	年 月 日
	氏名		
	施設名		
児童の属する世帯の状況 (児童と一緒に生活している人を全員記入してください。)			
氏名 (在園(通所)児童は除く)	在園(通所)児 との続柄	生年月日	年齢 R7.4.1現在
			歳
			歳
			歳
			歳
			歳
			歳
上記の者は、当施設の在園(通所)児であることを証明します。 年 月 日 施設名 施設長 佐久市長 柳 田 清 二 様			