

第3号様式（第4条関係）

草加市利用者負担額減額申請書

令和 年 月 日

草加市長 宛て

住 所
申請者
氏 名

利用者負担額の減額を受けたいので次のとおり申請します。

入園児童名		生年月日	平成・令和 年 月 日
施設名		入園年月日	年 月 日
階層区分及び 利用者負担額	階層 円		
減額を必要とする理由（具体的に記入してください。） 新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、保育所等の登園を控えたため。 減額期間は、別添「欠席期間報告書」のとおりです。			

※ 利用者負担額とは、保育所、認定こども園、地域型保育、幼稚園に係る保育料をいいます。