

年 月 日
(年)

病後児保育利用料減額・免除申請書

(あて先) 和歌山市長

住所

(フリガナ)

保護者名

電話番号

フリガナ		生年月日	性別
児童名		年 月 日生	男・女
減額・免除の申請理由	私の属する世帯は、 生活保護世帯のため 市民税非課税世帯のため		