

年 月 日

伊万里市長 様

住 所

氏 名

すこやか使用料減免申請書

伊万里市病後児保育室すこやか条例施行規則第9条第2項の規定により、使用料の減免を下記のとおり申請します。

記

使用児童		生年月日	年 月 日
使用児童		生年月日	年 月 日
使用日時	(~ 年 月 日)	午前・午後	時 分から
		午前・午後	時 分まで
	(備考)		
使用目的			
減免理由			