

様式第8号（第18条関係）

稲城市休日保育事業利用料免除申請書

年 月 日

稲 城 市 長 殿

住 所 _____

利用児童氏名 _____

保護者氏名 _____

私は、
1. 生活保護世帯
2. 前年度住民税非課税

に該当しますので、稲城市休日保育事業利用料

の免除に係る申請をします。

保護者の課税状況等を調査することに同意します。

住所

氏名