

# 給食費免除申請書

年 月 日

西東京市長 宛

保護者住所： \_\_\_\_\_

保護者氏名： \_\_\_\_\_ ㊞

下記のとおり、保育所の休所届を提出したので、給食費の免除を申請します。

## 記

ふりがな  
児童氏名： \_\_\_\_\_

生年月日： (和暦) \_\_\_\_\_ 年 月 日

クラス年齢： 3歳 4歳 5歳 (該当クラスを囲んでください)

利用施設名： \_\_\_\_\_ 保育園

休所届出期間： \_\_\_\_\_ 年 月 日～ \_\_\_\_\_ 年 月 日

## 注意事項

- 1 休所日の2日前までに、保育園に提出してください。
- 2 連続して1か月休所する場合に、1日が含まれる月の給食費が免除となります。
- 3 この申請書は休所届ではありません。あわせて休所届を提出してください。