

こども園給食費減免申出書

令和 年 月 日

平 群 町 長 様

平 群 町 立 こども園

園 児 名

保護者氏名 印

平群町立認定こども園給食費の徴収に関する規則第6条の規定に基づき、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策として、次のとおり、給食の減免を希望するので、下記のとおり届出します。

記

減免理由	☐ 新型コロナウイルス感染症対策により、登園を自粛した。 ☐ 新型コロナウイルス感染症対策により、登園時間を短縮した。									
減免日	____月									
	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日
	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日
	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日
	合計 ____日									