

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

久留米市長 様

給付認定保護者

住所

氏名

久留米市子どものための教育・保育給付に係る  
利用者負担金（保育料）減免申請書

下記の理由により、利用者負担金の徴収を減免くださるよう申請します。

記

申請理由	
入所保育施設等名	
申請額	円（月額 円）
申請期間	年 月から 年 月まで

※必要に応じ、別途書類等を求める場合があります。