

第1号様式（第3条関係）

幼稚園給食費減免申請書			
住所	〒943-0000 上越市木田1丁目1番3号		
保護者氏名	上越 太郎	電話番号	025-526-5111
(ふりがな) 園児氏名	(じょうえつ いちろう) 上越 一郎	生年月日	令和〇年〇月〇日生
幼稚園名	〇〇幼稚園		
申請の理由（具体的に） 例) 〇月〇日に地震により持ち家が半壊したため。 等			
上記のとおり幼稚園給食費の減免を受けたいので申請します。 〇年〇月〇日 (宛先) 上越市教育委員会 氏名 上越 太郎			

※この申請書は、子ども1人につき1枚提出してください。

※記載された個人情報は、幼稚園給食費の減免に関する業務以外は使用しません。