

# 石川三育保育園 保育料免除・日割り願い

お名前 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 組

お休み期間

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 までの

合計 \_\_\_\_\_ 日間

※1ヶ月お休みする場合は免除、一部をお休みする場合は日割りに丸をしてください

以下の理由にて保育料の **免除** **日割り** をお願い致します。

※丸をお書きください

- 病気療養 病名 \_\_\_\_\_
- 旅行
- 帰省
- その他（事情をお書きください）

以上の保育料 免除・日割り 願いを受け付けました。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

園長 ミラー ジョエルデビッド 印