年　　月　　日

認定こども園
難波愛の園幼稚園
園長　賀前　智美 様

保 護 者　住 所：

名　前：　　印

納付金の免除申請書

貴園での納付金について下記の免除を受けたいので申請いたします。

記

1．　入園児名　　年保育　　ふりがな 名　前

（兄弟姉妹　同時入園の場合は弟・妹の名前を記入）

2．　免除を申請する種類及び理由

該当に○を入れてください	種　類	理　由	名前もしくは年月日
	教育・環境 充実費の半額	入園時 ２人以上が 在園	兄弟姉妹の　兄・姉の名前 （在園児の場合は　クラス名） ふりがな 名前　　（　　組）
	教育・環境 充実費の一部	わくわく幼稚園 入園料納付済	わくわく幼稚園入園 （　　年度　　組）