

(宛先) 西泉保育園園長

給食費減額申出書

家庭での保育を希望したことにより、当園を自粛したため、給食費の減額を受けたいので、次のとおり申し出ます。

1. 対象児童

組	園児氏名
ふじ	西泉 一郎
さくら	西泉 次郎

※ 土曜日の欠席も減額対象です

2. 欠席期間

※ 欠席した日に○をつけてください

(減額対象 6月1日～6月13日)

月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5
7	8	9	10	11	12

保護者氏名 西泉 太郎