様式第5号(第11条関係)

　　年　　月　　日

　　みなかみ町長　　　　様

住所　みなかみ町　　　番地

氏名

電話番号

日中一時支援事業利用料免除申請書

　次の理由により、日中一時支援事業利用料の免除を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 | みなかみ町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 | | |
| 氏名 | (性別　男・女) | | |
| 生年月日 |  | | |
| 利用児童氏名 | |  | 生年月日 |  |
| 続柄 |  |
| 免除を必要とする理由 | |  | | |
| ※調査員の意見 | |  | | |
| ※調査年月日 | |  | | |
| ※調査者 | | 印 | | |

注　※印欄には、申請者は記載しないでください。