

保護者負担金減免申請書

年 月 日

日高町教育委員会 教育長 様

保護者 住所 日高町

氏名

学童保育保護者負担金の減免を次のとおり申請します。

児童氏名	
住所	
学童保育所名	日高町子どもクラブ
減免理由 (以下のうち 1つに○)	①ひとり親家庭 ②生活保護家庭 ③準要保護家庭 ④その他 ()
備考	

同意書

上記内容について、関係機関等に照会することに同意いたします。

氏名