

名簿入力	
学童保育室受付年月日	

記入例

様式第11号（第13条関係）

学 童 保 育 料 減 免 理 由 消 滅 届

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

岐南町長 宛

住 所 岐南町八剣7丁目107番地
岐南アパート1号

保護者氏名 岐南 太郎

電話番号 058-247-1344

学童保育料の減免の理由について、次のとおり消滅しましたので届け出ます。

なお、本届出内容の確認に当たり、町が生活保護受給状況等を調査することに同意します。

フリガナ	ギナン ハナコ	性別	児童の生年月日	通学する小学校
児童氏名	岐南 花子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	平成○○年○○月○○日生	北 小学校 1 年生 (届出年度4月1日時点)

<届出内容>

減免理由消滅日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
減免理由消滅理由 ※該当する箇所に☑を付し、内容を記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 生活保護世帯でなくなった。 <input type="checkbox"/> その他（減免理由が消滅する理由を具体的に記入すること） <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

※学童保育料の減免理由が消滅したときは、速やかに提出してください。