

名簿入力	
学童保育室受付年月日	

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 _____

保護者氏名 _____

電話番号 _____

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	性別	児童の生年月日	通学する小学校
児童氏名	男・女	平成 年 月 日生	_____小学校_____年生 (申請年度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 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） _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

※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。