

名簿入力	
学童保育室受付年月日	

様式第9号（第13条関係）

学 童 保 育 料 減 免 申 請 書

令和 年 月 日

岐南町長 宛

住 所 岐南町

保護者氏名 _____

電 話 番 号 _____

学童保育料の減免を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、減免の審査に伴い、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)

<申請内容>

<p>減免理由</p> <p>※該当する箇所に☑を付し、内容を記入してください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 生活保護法による保護を受けている世帯のため。</p> <p><input type="checkbox"/> その他（減免申請する理由を具体的に記入すること）</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
減免希望期間	

※減免希望期間は、減免理由がその他に該当する場合のみ記入すること。