

学童保育所保育料減免申請書

年 月 日

蓮田市長 様

住所 \_\_\_\_\_

保護者

氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり保育料の減免を受けたいので申請します。

なお、就学援助認定状況の調査を受けることに同意します。

|                            |   |
|----------------------------|---|
| 年 度                        | 年度  |
| 児 童 氏 名                    |   |
| 学 童 保 育 所 名                | 学童保育所   |
| 減 免 を 受 け よ う<br>と す る 理 由 | 就学援助制度の認定を受ける予定で、<br>学童保育所保育料の減免を受けたいため   |
| 備 考                        | 該当する場合は、 <input type="checkbox"/> 欄にチェックをしてください。<br><input type="checkbox"/> ひとり親世帯 |