

学 童 保 育 負 担 金 減 免 申 請 書

令和 年 月 日

中能登町長

保護者

住 所

氏 名

電話番号

次のとおり学童保育負担金を減免してくださるよう申請します。

施 設 名	放課後児童クラブ	児 童 氏 名	
小 学 校		学 年	年
減免を受けようとする期間	年 月 利用分～ 年 月 利用分		
減 免 を 受 け よ う と す る 理 由			

- 添付書類 1 減免要件に該当することを証明する書類
2 その他町長が指定する書類