放課後児童クラブ利用料減免辞退届

年 月 日

苅田町長 様

(保護者) 住 所氏 名 印電話番号

利用料の減免を辞退したいので、次のとおり届け出します。

児	童クラブ名		児童クラブ						
	児童名			学年	学年 生年月日				
減免対象児童				年		年	月	日	
				年		年	月	日	
				年		年	月	日	
減免決定期間				年	5 月~				
減免を辞退する期間				年	三 月~				
減免を辞退する理由 (該当する番号を		1	生活保護世		しなくなった [*] 日から)	ため			
		2			こととなった [*] 日から)	ため			
	ヨ 9 0 番 万 を) で 囲む)	3			等医療受給世 日から)	帯に該当	しなく	なったため	
		4	その他(,)	