

学童保育室保育料減免申請書

年 月 日

下野市長 様

保護者 住所 下野市笹原26  
氏名 下野 太郎 印  
電話 090-0123-4567

年少者から数えて3人目  
以降の児童名を記入して  
ください。

学童保育室保育料の減免について、下記のとおり申請します。

ふりがな 児童氏名	しもつけ いちろう 下野 一郎	学 校 名 学 年	下野 小学校 5 年生
学 童 保 育 室 名	下野小第1 学童保育室		
利 用 形 態 (該当する所に○)	通常利用 ・ 土曜日利用 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 週2日以下利用 ・ 長期休業のみ利用		
減 免 申 請 理 由	3人以上の児童が同時に学童保育室を利用するため		
減 免 を 受 け よ う と す る 期 間	平成31年 4月分 ~ 平成32年 3月分 春休み利用分		

長期休業のみ  
利用の場合

通年利用 (通常・土曜・週  
2日以下利用) の場合