

様式第8号(第9条関係)

八潮市立学童保育所保育料減額・免除申請書

年 月 日

(宛先)八潮市長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

八潮市立学童保育所保育料の減額・免除を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

氏 名 生 年 月 日 等	小学校 年 組  年 月 日生
学童保育所名	
入 所 年 月 日	年 月 日
減額を必要とする理由(該当するものに○) 1 ひとり親家庭等医療費受給世帯のため 2 兄弟入所のため 3 その他 ( )	免除を必要とする理由(該当するものに○) 1 生活保護世帯のため 2 その他 ( )
<p>※添付書類</p> <p>・ひとり親家庭等医療費受給者証の写し      ・生活保護受給証の写し</p>	