

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) 八潮市教育委員会	
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、次のとおり申請します。	
入 所 児 童 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○）	免除を必要とする理由（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	1 生活保護世帯のため
2 同一世帯において同時に 2 人以上の 入所児童が存在するため	2 その他
3 その他 ()	()
※添付書類 ・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	