

令和6年10月1日

【注意事項】

記入内容を修正する際には、修正液や修正テープは使わず、二重線を引き訂正印を押してください。消えるボールペンは使用しないでください。

記入内容について問い合わせることがあります。日中連絡のつきやすいものをご記入ください。

申請書を作成した日付を記入してください。

住所 中央区中央一丁目
マンション101

申請者(保護者) 電話番号 080 - 1111 - 2222
フリガナ ハママツ タロウ

氏名 浜松 太郎
(自署しない場合は押印してください。)

保護者負担金減免理由消滅届出書

パソコン等を使って入力した場合は押印してください。スタンプ印は不可。

浜松市放課後児童健全育成事業の利用に係る保護者負担金の減免理由に該当しなくなったため、浜松市放課後児童健全育成事業手数料の減免に関する要綱(以下「要綱」という。)第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

なお、届出内容の確認等のため、浜松市が私及び私と生計を同じくしている扶養義務者の就学援助費支給状況、児童手当支給状況等の調査・照会をすることに同意します。

	フリガナ	生年月日	利用している放課後児童会
	氏名		
利用児童	ハママツ イチロウ	平成25年 5月 5日	はままつ第1 放課後児童会(クラブ)
	浜松 一郎		
	ハママツ ニコ	平成29年 11月 12日	はままつ第3 放課後児童会(クラブ)
	浜松 ニ子		
減免消滅年月	令和6年10月		
該当しなくなった減免理由	(該当する番号に○) 1 就学援助受給世帯(規則第3条第1項第1号該当) 2 兄弟姉妹3人以上同時利用(規則第3条第1項第2号該当)		

減免申請時の児童の情報をご記入ください。5人以上の場合は2枚に分けてご記入ください。

減免理由がなくなった年月をご記入ください。
例：
①9月末に兄弟姉妹が1人退会し、10月から兄弟姉妹の同時利用が2人になった。
②家庭環境が変わり、10月に就学援助費の受給を辞退した。

注意

- 1 利用児童欄は、該当する番号に○を入れて利用するすべての児童氏名等を記入してください。
- 2 減免消滅年月欄は、該当する番号に○を入れて減免理由がなくなった月を記入してください。