学童保育料減額申請届

年　　月　　日

シダックス大新東ヒューマンサービス株式会社　様

保護者

住所

氏名　　㊞

学童保育所へ2名以上入所希望のため負担金の減額を、次のとおり申請します。

記

- 学童保育所名　　学童保育所
- 児童氏名　　（　　）年生
- 児童氏名　　（　　）年生
- 児童氏名　　（　　）年生
- 児童学校名　　小学校

備考