

学童保育料減額申請書

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

印

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