

放課後児童健全育成事業利用料金減免申請書

年 月 日

株式会社アンフィニ 様

住所
保護者 氏名
電話

大網白里市放課後児童健全育成事業実施条例施行規則第 1 3 条において読み替えて準用する
第 8 条第 2 項の規定により、利用料金の減免を受けたいので次のとおり申請します。

児 童 氏 名		生年月日		実施場所	
減免を受けようとする理由	被災したため	減免を受けたい金額及び期間	円 令和 年 月から 令和 年 月まで		
氏名	続柄	生年月日	性別	職業	
下の欄は記入しないでください。					
受 付 年 月 日	減 免 の 額	減 免 期 間	決 定 理 由		
年 月 日	円	年 月分から 年 月分まで			