

様式第6号（第9条関係）

放課後児童クラブ負担金軽減対象者承認取消申出書

年 月 日

(宛先) 静岡市長

郵便番号

住 所

申出者  
(保護者) 氏 名

㊟

電 話

軽減対象者が受けた承認について、静岡市放課後児童クラブ負担金軽減者の承認事務取扱要綱第9条の規定により、次のとおり申し出ます。

軽減承認者 (児童)	ふりがな		
	氏名		
	年 月 日生	児童クラブの名称	
現在受けている承認の区分	第 号承認		
申出の理由	1 軽減承認者が、軽減対象者の要件に該当しなくなったため。 理由 [ ] 2 軽減承認者に係る負担金の軽減を必要としなくなったため。 3 その他 [ ]		
要件に該当しなくなった日	年 月 日		

備考 「申出の理由」欄には、該当する番号に○印を付すとともに、必要な事項を記載してください。