

放課後児童クラブ利用料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次のとおり申し出ます。

軽減承認者 (児童)	ふりがな		年 月 日生
	氏名		
	児童クラブの名称		
	ふりがな		年 月 日生
	氏名		
	児童クラブの名称		
	ふりがな		年 月 日生
	氏名		
	児童クラブの名称		
現在受けている承認の事由	ア 生活保護世帯 イ 市町村民税非課税世帯 ウ 児童扶養手当の全部支給世帯 エ アからウまでに掲げる要件と同等の経済状況にあること オ 利用者と同一世帯に属する兄弟姉妹が同時期に放課後児童クラブを利用していること		
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 軽減承認者に係る利用料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 「現在受けている承認の事由」及び「申出の理由」欄は、該当する番号に○印を付すとともに、

「申出の理由」欄には必要な事項を記載してください。