様式第8号(第8条関係)

令和　　年　　月　　日

河内町放課後児童健全育成事業負担金減免申請書

　　河内町長　様

住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

　　河内町放課後児童健全育成事業実施条例第9条の規定に基づき、下記のとおり負担金を減額・免除願いたく申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | | | | 入所児童 | |
| 氏名 |  | | | 氏名 |  |
| 住所 |  | | | 氏名 |  |
| 職業 |  | | | 氏名 |  |
| 負担金月額 | | | | 円 | |
| 減額・免除 | | 期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | | |
| 金額 | 円 | | |
|  | | | | | |