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

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　　　 |
| 　 |