

様式第1号(第3条関係)

養老町留守家庭児童教室利用料減免申請書

令和 年 月 日

(あて先) 養老町教育委員会教育長

| | | | | |
|------|---------|--------------|----|-----|
| 保護者 | 住 所 | 養老町 | | |
| | 氏 名 | | 続柄 | |
| | 電 話 番 号 | | | |
| 利用児童 | 教 室 名 | 小学校 留守家庭児童教室 | | |
| | 氏 名 | | 性別 | 男・女 |

留守家庭児童教室利用料の減免を受けたいので申請します。

| |
|------------|
| (減免を受ける理由) |
|------------|

養老町留守家庭児童教室利用料減免措置に関する調書

(年 月 日調)

| 世 帯 の 状 況 | | | | | | |
|-----------|------|----|----|-------|------|-----|
| 氏 名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 勤 務 先 | 個人番号 | 備 考 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

この調書につき、住民基本台帳及び税に関する情報を教育委員会が閲覧・調査することを承諾します。

令和 年 月 日

住 所 養老町
保護者
氏 名

印