

様式第 1 号（第 3 条関係）

白石町放課後児童健全育成事業負担金減免申請書

令和 年 月 日

白 石 町 長 田 島 健 一 様

申請者（保護者）住所 白石町大字 番地

氏名

白石町放課後児童健全育成事業負担金徴収条例施行規則第 3 条の規定により、
次のとおり申請します。

（ 小学校）

児 童 の 氏 名		児 童 の 氏 名	
	年生		年生
負担金の減免を 希望する期間	令和 年 月から令和 年 月まで		
負担金の額	円		
理 由	・ひとり親家庭であるため ・きょうだい参加のため		