

(様式 1)

## 大田区学童保育料納付額確認依頼書

年 月 日

(宛先) 教育総務課長

申請者 (父 母 その他 \_\_\_\_\_ )

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

下記の者に係る大田区学童保育料の納付について確認したいので依頼します。

### 記

1 児童氏名 \_\_\_\_\_

2 児童生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

3 学童保育施設名 \_\_\_\_\_

4 大田区学童保育料賦課月 (①または②のどちらか必要な方に記入)

① \_\_\_\_\_ 年 月

② \_\_\_\_\_ 年 月 から \_\_\_\_\_ 年 月

5 理由 \_\_\_\_\_

係員	係長	課長	公印

收受印

