

(様式 1)

大田区学童保育料納付額確認依頼書

年 月 日

(宛先) 子育て支援課長

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

