

Formulário №6 [様式第6号(第11条関係)]

Formulário de Cancelamento de Utilização do Sistema de Redução de Mensalidade do Hōkago Jidō Kurabu (Clube Infantil Após Horário Escolar)

[放課後児童クラブ保護者負担金軽減事由消滅届]

年 月 日
ano/ mês/ dia

袋井市長
Ilmo. Prefeito do Município de Fukuroi

届出者 保護者 住所
Solicitante (Responsável) Endereço :

氏名
Nome :

電話
Telephone : ..

De acordo com as disposições das Diretrizes de Implementação do Projeto de Desenvolvimento de Saúde Infantil do Município de Fukuroi N°11, Cláusula 5, relato abaixo o motivo de cancelamento de utilização do sistema de redução de mensalidade do clube(Hōkago Jidō Kurabu).

Escrever em Hiragana Nome da Criança 児童氏名	(Data de nascimento: 生年月日 年 ano/ 月 mês/ 日 dia)		
Nome da escola e série 学校名・学年	小学校 Shōgakko 年 Série		
Motivo de Aplicação da Redução 軽減の区分	生活保護世帯 Família Beneficiária do Seikatsu Hogo • Família Beneficiária do Jidō Fuyō Teate 児童扶養手当受給世帯		
Nome do Hōkago Jidō Kurabu 放課後児童クラブ名			
Motivo do Cancelamento 消滅年月日			
Data do Cancelamento 消滅年月日	年 ano/	月 mês/	日 dia

* Seikatsu Hogo (Auxílio Subsistência)

* Jidō Fuyō Teate (Auxílio Sustento Infantil)