

令和〇年〇月〇日

電話 0895-24-1111

記

子ども教室名	〇〇放課後子ども教室		
児童氏名	ふりがな うわじま すいこ	生年月日	平成〇〇年〇月〇日
	氏名 宇和島 推子	第何子※	第1子
保護者氏名	ふりがな うわじま あきこ	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
	氏名 宇和島 曙子	続柄	母
消滅した減免事由	消滅した減免事由として該当するすべての番号に○印を入れてください。 1 生活保護世帯 2 ひとり親世帯（児童扶養手当受給） ③ 就学援助世帯 4 住民税非課税世帯 5 その他 () ←該当する事由について、 あてはまるものすべてに ○を付けてください。		