

第 6 号様式（第 1 0 条関係）

児 童 ク ラ ブ 負 担 金 減 免 申 請 書

年 月 日

阿賀野市長 様

住所

申請者

氏名

次のとおり、阿賀野市児童クラブの負担金を減免してくださるよう申請します。

|               |       |
|---------------|-------|
| フリガナ<br>児 童 名 | 男 ・ 女 |
| 生 年 月 日       | 年 月 日 |
| ク ラ ブ 名       |       |
| 減 免 理 由       |       |
| 備 考           |       |