

年 月 日

様

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会
会 長 印

昭和村学童クラブ入会許可書

年 月 日付けで申請のあった昭和村学童クラブの入会について、
下記のとおり許可したので通知します。

記

入会児童名		生年月日	年 月 日	性別	
住 所	昭和村大字		電話番号	—	
在籍小学校	小学校 年 組				
決 定 事 項	学童クラブ名	学童クラブ			
	入 会 期 間	令和 年 月 日 ～ 年 月 日			
	保 育 料	月額 10,000円 (月の利用日数が10日未満の場合は日額) 日額 1,000円 (月の利用日数が10日以上の場合は月額) ※兄弟姉妹同時入会の場合は第二子以降児童一人につき 月額2,000円、日額200円を減免する。			
備 考					