

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)	
		※保育料の減免・減額について ・生活保護法による被保護世帯は減免 ・一人親家庭は一児童につき、兄弟姉妹同時利用の場合は第二子以降又は利用日数の少ない児童一人につき 月額2,000円、日額200円を減免	
備　考			