

石垣市長 様

住所 _____

支援対象保護者氏名(署名) _____

年度石垣市放課後児童クラブ利用料補助事業利用資格喪失届書

年 月 日付け第 号で利用資格の認定を受けましたが、利用資格を喪失したので、石垣市放課後児童クラブ利用料補助事業実施要綱第9条の規定により、次のとおり届け出ます。

支援対象児童 の氏名	(フリガナ) _____
利用している 児童クラブ 名称	_____
利用資格を 喪失した理由	1. 児童扶養手当の支給要件に該当しなくなった又は当該手当の全部の支給が停止された。 2. 石垣市母子及び父子家庭等医療費助成事業の受給資格に該当しなくなった。 3. 生活保護の要件に該当しなくなった。 4. 非課税世帯の要件に該当しなくなった。 5. 児童クラブを利用しなくなった。 6. 他市町村へ転出した。 7. その他 (_____)
上記の理由が 発生した日	年 月 日
備考	_____