

和光市学童クラブ補食代免除申請書

年 月 日

和光市長 様

申請者 住所
氏名
電話

学童クラブの補食代の免除を受けたいので、下記のとおり申請します。
記

1 申請内容

児童氏名			
生年月日	年 月 日	学年	
学童クラブ			
免除申請理由	☐ 食物アレルギーにより補食の提供を受けないため。 (アレルギー源) 次の書類を必ず添付すること ・医師による診断書（写し） ・学校生活管理指導表（アレルギー疾患用。写し） ※既に小学校に提出をしておりお手元に無い場合は、提出先の小学校に写しの提供を依頼してください。 ☐ その他 ()		

2 補食の提供について

同 意 書	
補食の提供を受けないことについて同意いたします。	
年 月 日	申請者署名 印