様式第4号(第9条関係)

年　　月　　　日

　南城市長　　　殿

住所

保護者氏名

ひとり親家庭等放課後児童クラブ利用料補助事業利用資格喪失届書

　令和　　年　　月　　日付け南健こ保第　　　　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南城市ひとり親家庭等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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 |  | | |
| 児童クラブ名 |  | | |
| 住所 | (〒　　　　　―　　　　　　　　)　　電話： | | |
|  | | |
| 利用資格がなくなった理由 | 1．児童扶養手当の支給要件に該当しなくなった又は手当の全部の支給が停止された。  2．南城市ひとり親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．児童クラブを利用しなくなった。  5．その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 上記の理由が発生した日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 備考 |  | 受付日 |  |