

堺市立みはら大地幼稚園通園バス利用一部負担金免除変更通知書

年 月 日

住所

保護者氏名 様

堺市教育委員会教育長

印

先に申請があった堺市立みはら大地幼稚園通園バス利用一部負担金免除について、次のとおり変更があり、一部負担金の免除がなくなったので通知します。

幼 児 氏 名	(生年月日 年 月 日)	学 年	歳児
	(生年月日 年 月 日)	学 年	歳児
	(生年月日 年 月 日)	学 年	歳児
	(生年月日 年 月 日)	学 年	歳児
	(生年月日 年 月 日)	学 年	歳児
免 除 の 消 滅 理 由			
免 除 の 期 間	年 月分から 年 月分 まで		
免 除 消 滅 後 の 一 部 負 担 金 の 額 (月 額)			
免 除 の 消 滅 日	年 月分から		