様式第４号（第１０条関係）

年　　月　　日

西原町長　　様

住所

氏名

西原町ひとり親家庭等放課後児童クラブ利用支援事業利用資格喪失届書

年度における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、西原町ひとり親家庭等放課後児童クラブ利用支援事業実施要綱第１０条の規定により、次のとおり届け出ます。

<table>
<tr><td rowspan="2">ふりがな
氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">㊞</td></tr>
<tr><td rowspan="2">住所</td><td colspan="3">（〒　　―　　）　電話：</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>利用資格を
喪失した理由</td><td colspan="3">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．西原町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．児童クラブを利用しなくなった。
５．他市町村へ転出した。
６．その他　（　　）</td></tr>
<tr><td>上記の理由が
発生した日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>備考</td><td></td><td>受付日</td><td></td></tr>
</table>