

利用料納付誓約書

住 所	鶴岡市		
入所児童	氏 名	生年月日	
		平成	年 月 日
		平成	年 月 日
		平成	年 月 日

私は、上記児童の学童保育所入所にあたり、利用料を指定された日までに必ず納付します。

万が一納付できない場合は、保証人が一切を引き受けて弁済いたします。

令和 年 月 日

社会福祉法人羽黒百寿会
理事長 齋藤 敬 様

保 護 者 住 所 _____

氏 名 _____

児童との続柄 _____

保 証 人 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

※ 保証人は配偶者・未成年者以外の方をお願いします。

※ 保護者・保証人とも自署してください。