

## 誓 約 書

私 \_\_\_\_\_ は、子 \_\_\_\_\_ の学童保育所  
入所にあたり、下記の事項について誓約いたします。

1. 由良町学童保育の決まりを遵守します。
2. 保育料を毎月必ず納付し、2ヶ月以上滞納した場合は退所を  
含めた指導に従い、児童手当法第22条の3第1項の規定に  
基づき、町長から支給を受ける児童手当等の額から、児童手当  
等の支払期日をもって滞納分の支払いに充てることに従いま  
す。
3. 由良町学童保育の運営に支障があると判断された場合は退  
所を含めた指導に応じます。
4. 学童保育所への送迎は保護者の責任とし、一切ご迷惑をおか  
けいたしません。

由良町長 様

令和 年 月 日

保護者氏名