

放課後児童クラブ利用料減免申請書

年 月 日

苅田町長 様

(保護者) 住 所

氏 名

印

(自署の場合押印省略可)

電話番号

利用料の減免を受けたいので、次の項目に同意のうえ、関係書類を添えて申請します。

①利用料の減免の審査に際し、世帯員の市町村民税に係る情報、生活保護受給状況、ひとり親家庭等医療受給状況等を調査すること。

②決定した利用料について、施設等に対して提示すること。

児童クラブ名		児童クラブ				
減免対象児童	児童名	学年	生年月日		※町記載欄	
		年	年	月 日		
		年	年	月 日		
		年	年	月 日		
(上記児童を除く) 同居世帯員	氏名	続柄	生年月日		4~6	7~3
			年	月 日		
			年	月 日		
			年	月 日		
			年	月 日		
申請理由	該当する全てに○を付けて下さい		【添付書類】			
	() 生活保護世帯		…	生活保護受給証明書		
	() 市町村民税非課税世帯 (世帯全員)		…	課税証明書		
	() ひとり親家庭等医療受給世帯		…	ひとり親家庭等医療証 (写)		

※町処理欄 (記入しないこと)

課税状況		ひとり親家庭等医療	
前年度(4月~6月)	当該年度(7月~3月)	4月~9月	10月~3月
課税・非課税	課税・非課税	該当・非該当	該当・非該当