放課後児童健全育成事業利用料減免申請書

　　　　年　　　　月　　　　日

　白子町長　　　様

　　　　　　　　住所

　　　　保護者　氏名

　　 　　　　　電話

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 児童氏名 | 学童クラブ名 | 生年月日 | 学年 |
| 1 | 　 | クラブ　　 | 年　　　月　　　日 | 年生　 |
| 2 | 　 | 年　　　月　　　日 | 年生　 |
| 3 | 　 | 年　　　月　　　日 | 年生　 |

放課後児童健全育成事業利用料の減免について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 減免開始希望月 | 　年　　　　　　　　月 |

|  |
| --- |
| 申請理由 |
| * 生活保護法による被保護世帯
 |
| * ひとり親世帯
 |
| * 市町村民税所得割非課税世帯
 |
| * 同一世帯の児童が２人以上同時に利用している場合
 |

減免申請事項の確認については、私の世帯の住民基本台帳、生活保護台帳、児童扶養手

当受給資格者台帳、市町村民税の賦課に関する事項等により行うことに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名