

学童保育負担金減免申請書

年 月 日

粕屋町長 様

保護者 住所 粕屋町

氏名

電話番号

下記のとおり、別紙書類を添えて学童保育負担金減免を申請します。

なお、粕屋町が福岡県放課後児童クラブ利用料減免事業補助金交付要綱により補助金を受けるため、関係機関に対して所得などの確認調査を行うことに同意します。また、世帯構成員の調査同意については、私が責任をもって行います。

記

児 童 名		学童保育 所 名	大川・仲原・西・中央
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女

1 から 5 のうち該当する減免申請理由に○をつけて必要事項を記入してください。

減免申請理由		1 生活保護受給	2 非課税世帯	3 就学援助受給
		氏 名	性 別	生年月日
世帯 構 成	世 帯 主		男・女	年 月 日
	世 帯 員		男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日

減免申請理由	4 2人以上の児童の入所	きょうだい児名	
--------	--------------	---------	--

減免申請理由	5 その他	理由	
--------	-------	----	--