

年 月 日

児 童 ク ラ ブ 利 用 料 減 免 申 請 書

宇美町長 様

申請者 住 所 _____
(保護者)

氏 名 _____

電話番号 _____

利用料の減免を受けたいので、宇美町放課後児童健全育成事業実施要綱第 15 条の規定により、申請します。

減免の審査に当たり、私の世帯に係る「住民基本台帳」、「生活保護受給者台帳」、「課税台帳」に掲載された情報を閲覧すること、並びに運営業務を行う事業者に収納すべき利用料に関する情報を提供することに同意します。

減 免 を 申 請 す る 年 度	年 度 (月 分 ~)		
児 童 ク ラ ブ 名			
児 童 名		生 年 月 日	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
減免理由 (該当する番号を○で囲んでください)	1	生活保護法の規定する被保護世帯 (就労収入 ①有 ・ ②無)	
	2	市町村民税非課税世帯	
添付書類	1. 前住所地の市町村民税課税等の証明書が必要な場合は当該証明書 2. その他		