様式第４号（第８条関係）

児童クラブ保護者負担金減免申請書

築上町長　様

令和　　年　　月　　日

〒
保護者住所　　築上町大字

保護者氏名　　印

電話番号

築上町放課後児童クラブ保護者負担金の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。
なお、承認に当たり、私の世帯に係る「住民基本台帳」「生活保護受給者台帳」又は「就学援助受給認定台帳」「市町村民税課税台帳」に掲載された情報の閲覧に同意します。

記

<table>
<tr><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">生年月日</td><td>児童クラブ名</td></tr>
<tr><td>児童氏名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">平成　　年　　月　　日生</td><td></td></tr>
<tr><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">生年月日</td><td>児童クラブ名</td></tr>
<tr><td>児童氏名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">平成　　年　　月　　日生</td><td></td></tr>
<tr><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">生年月日</td><td>児童クラブ名</td></tr>
<tr><td>児童氏名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">平成　　年　　月　　日生</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">申請理由</td><td colspan="2">1　生活保護を受けている</td><td rowspan="4">添付書類等</td><td colspan="2">1　保護証明書(診療依頼書)</td></tr>
<tr><td colspan="2">2　市町村民税非課税世帯である</td><td colspan="2">2　非課税証明書(世帯分)</td></tr>
<tr><td colspan="2">3　準要保護世帯である（就学援助）</td><td colspan="2">3　就学援助証明書</td></tr>
<tr><td colspan="2">4　母子家庭又は父子家庭である</td><td colspan="2">4　児童扶養手当証書・ひとり親医療証・戸籍謄本等</td></tr>
<tr><td>減額・免除を受けたい月</td><td colspan="5">令和　　年　　月　から</td></tr>
<tr><td rowspan="8">保護者を含む、世帯全員の状況</td><td>氏名</td><td>児童との続柄</td><td colspan="2">生年月日</td><td>勤務先・学校・学年</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>