

放課後児童クラブ負担金減免申請書

年 月 日

真鶴町長 殿

保護者 住所 真鶴町

氏名

電話番号

負担金の減免を受けたいので、内容が確認できる書類を添付し次のとおり申請します。なお、減免の決定にあたっては、課税台帳等の調査を承諾します。

	ふりがな	保護者との 続 柄	生年月日
	氏名		年 月 日
入所児童			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
申請理由	<p>○を付す</p> <p>1 生活保護世帯（負担金免除）</p> <p>2 ひとり親世帯（負担金半額）</p> <p>3 同居の家族に障がいのある方がいる世帯（負担金半額） ※該当する手帳等を添付</p>		