

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。

入所児童	ふりがな	保護者との 続 柄	生年月日
	氏名		
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
申請理由	○を付す 1 生活保護世帯（負担金免除） 2 ひとり親世帯（負担金半額） 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		