市川三郷町放課後児童クラブ利用負担金減免申請書

令和　６年　　　月　　　日

市川三郷町長　様

申請者(保護者)住所

氏名

電話番号

　下記のとおり放課後児童クラブ利用負担金の減額を受けたく、別紙書類を添付のうえ、

申請します。

　なお、審査に当たり、町が保有する保護者及び同一世帯の世帯員の住民基本台帳並び

に町民税所得・課税状況等の関係資料を閲覧することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用放課後児童クラブ名 |  |
| ふりがな |  |
| 児童氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 学校名・学年 | 　　小学校　　年 |
| 減免理由 | 1　生活保護法による被保護世帯2　ひとり親世帯医療費受給世帯3　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 添付書類 | 1　生活保護法決定通知書の写し2　ひとり親世帯であることを証明する書類3　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

（注意）1.「減免理由及び添付書類」欄は、該当する番号を○で囲んでください。

2.「ひとり親家庭を証明できる書類」には、ひとり親家庭等医療費受給者証の写しを

添付してください

3. 減免が決定した場合、減免は申請月の翌月からとなります。