児童クラブ利用料減免申請書

令和 年 月 日

燕市教育委員会 様

〒 -

住 所

フリガナ

保護者 氏 名

電話番号

次の児童について、次の理由により燕市児童クラブ利用料の減免を申請します。 なお、内容確認のため、必要に応じて関係機関への照会、台帳の閲覧を行うことについ て同意します。

フリガナ	男	生年月日	年	月	日生
児童名	女	学校・学年 (新年度の学年を記入)		小学校	年

入会クラブ名	
--------	--

減免申請の理由

減免の区分	減免の額	備考
1 児童の属する世帯が生活保護法による被保護世帯である場合	全額	保護開始日 年 月 日 ※被保護者証明書を添付
2 同一世帯で2人の児童が同時に入 会する場合	2人目の児童 利用料の半額	
3 同一世帯で3人以上の児童が同時 に入会する場合	3人目以上の児童 利用料の10分の9	
4 その他市長において特に利用料の 減免を必要と認める場合 (具体的理由) (1)市民税均等割非課税の世帯 (2)市民税所得割非課税の世帯 (3)市民税均等割非課税(2人目) (4)市民税所得割非課税(2人目)	その都度市長が定める額	

※ 該当番号を○印で囲んでください。