

年 月 日

ファミリー・サポート・センター利用料減免申請書

燕市教育委員会 様

住所 _____
 依頼会員氏名 _____ (印)

次のとおり、依頼会員の利用料の減免を申請します。

なお、減免申請にあたり、私の世帯の生活保護の受給に関する資料並びに児童扶養手当受給状況、就学時援助受給状況について閲覧及び確認することを承諾します。

申請者氏名 (依頼会員)	(会員番号 _____)	性別	男 ・ 女
		生年月日	年 月 日
世帯主		電話番号	
申請理由 (該当する項に○をつけてください)	1. 生活保護費受給世帯 2. 児童扶養手当受給世帯 3. 就学援助受給世帯 4. その他 (_____)		

添 付 書 類

(1) 利用料の減免の申請理由に該当することを証明する書類

----- (記入はここまで) -----

子育て支援課 受付	社会福祉課 ・ 学校教育課
	・ 上記の申請に相違がないことを確認しました。 確認者 _____ (印)
	・ 上記の申請理由について、受給状況の該当がありません。 確認者 _____ (印)