児 童 ク ラ ブ 保 育 料 減 免 申 請 書

幼稚園授業料減免申請書

　令和　　年　　月　　日

　　須賀川市長

保護者　　住所

氏名

電話番号　（　　　　）　　　－

児童クラブ保育料の減免について、関係書類を添えて次のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　童　名 | | 利用児童クラブ名 | | 生　年　月　日 | 学　年 |
|  | |  | | 年　　月　　日生 | 年 |
|  | |  | | 年　　月　　日生 | 年 |
|  | |  | | 年　　月　　日生 | 年 |
| 減免申請期間 | 令和　　年　　月分から令和　　年　　月分の児童クラブ保育料 | | | | |
| 減免申請の事由  該当する番号を○で囲んでください。 | | | １　生活保護法の適用となるため  ２　就学援助受給となるため  ３　児童扶養手当受給者又は  ひとり親家庭医療費受給資格者のため  ４　災害、疾病又は負傷等で所得が著しく減少し、料金  納付が困難なため  ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |