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（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

記入例

日付は提出日を記入してください。

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６年１０月３１日

　　須賀川市長

保護者　　住所　　須賀川市牛袋町５

氏名　　須賀川　太郎

入所予定の児童名・児童クラブ名・生年月日・学年を記入してください。

電話番号　（０１２０）３４－５６７８

令和７年４月現在の学年を記入してください

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 |
| 須賀川　次郎 | うつみね児童クラブ | 平成３０年５月５日生 | １年 |
|  | 令和７年度の児童クラブ利用期間を記入してください | 年　　月　　日生 | 年 |
|  |  | 年　　月　　日生 | 年 |
| 減免申請期間 | 令和７年４月分から令和８年３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該当する事由いずれか１つに丸を付けてください。「２就学援助受給」による減免は令和7年度の就学援助受給が認定となってから減免申請をしてください。（令和7年7月頃）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（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

該当する事由を証明する書類の写しを添付してください。

・生活保護決定通知書、児童扶養手当証書、ひとり親家庭医療費受給資格者証等