

年 月 日

学 童 保 育 所 利 用 料 減 免 申 請 書

志免町教育委員会 様

申請者 住 所

保護者氏名

電 話 番 号 ()

利用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

減免の審査に伴い、町が住民基本台帳情報、町民税情報、生活保護受給状況、児童扶養手当受給状況を調査すること及び収納事務を行う運営事業者に収納すべき利用料に関する情報を提供することに同意します。

年度	減免申請月	年 月から	年 月分まで
学 童 保 育 所 名	志免（中央・東・西・南）第（ ）学童保育所		
児 童 氏 名		生年月日	年 月 日
		生年月日	年 月 日
		生年月日	年 月 日
減免申請の理由	1	生活保護法の規定による被保護世帯	
	2	市町村民税非課税世帯	
添 付 書 類	1. 前住所地の市町村民税課税等の証明書が必要な場合は当該証明書 2. ひとり親家庭であることがわかる書類（戸籍等） 3. その他		